

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 5766

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEBBAR ABDERRAHIM

Date de naissance : 07/05/1982

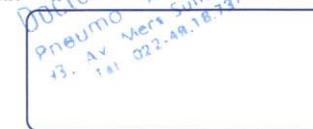
Adresse : Derb EL HITI 2E Rue 07 N° 10 CASABLANCA

Tél. : 0666358861

Total des frais engagés : 670,40 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/09/2023

Nom et prénom du malade : SEBBAR Abderrahim Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection bronchique aigüe

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un emblème confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 18/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : Sebbar Abderrahim

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/09/23	cs	02	300,00	Docteur U. W. Anthonioz 1880/00 Av. Merri 5100 Tel. 022-48.17.31

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>الفالاد صيادة <b>PHARMACIE EL FIDA</b> 151 Bd El Fida - Casablanca Tél: 05 22 28 12 37</p>	05/08/23	37440

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the human mandible (lower jawbone) in an anterior view. The teeth are numbered sequentially from 1 to 8 on both the upper and lower arches. Landmarks include the mental foramen (a small opening in the bone), the mental spine (a prominent projection), and the symphysis menti (the midline junction of the two halves of the mandible). The diagram also shows the position of the tongue and the floor of the mouth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Cabinet de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire

**Docteur Dorait WARIT**  
sp. HAJ KHUFA

Diplômée des Facultés de Toulouse (France)

PNEUMOPHTISIOLOGUE

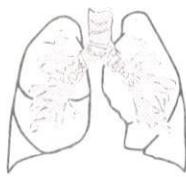
Asthme, Allergies respiratoires,

Tuberculose Spirométrie, Bronchoscopie

Ancienne attachée des Hôpitaux de France

Diplôme universitaire de la prise en charge

de l'infection HIV.



**الدكتورة دريت وريت**

خريجة كلية الطب بتنولوز (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

اختصاصية في الجهاز التنفسى

أمراض الرئة، الحساسية، الضيق، السل،

الفحص بالتنظير الداخلى

فحص الوظيفة التنفسية

ملحقة سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le .....

05/29/23

05/08/23

DOCTEUR D. WARIT  
Pneumophtisiologue  
33. Av. Mers Sultan Casablanca  
Tél: 0522.49.18.73/74

الدار البيضاء

55.00

Kinder

116.00

Sebbar - Adrenalin -  
fer 3 et 8

PHARMACIE EL FIDA  
151 Gd EL FIDA - Casablanca  
Tél: 0522.28.12.37

Sphér 18 : Back mat  
back mat

79.70

X2

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

150.50

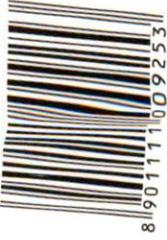
150.50

150.50

150.50

150.50

Zenith pharma  
Zone industrielle Tassila, Reggane - Agadir - Maroc  
Fabriqué au Maroc  
dijanta pharma (antacid)



PPV: 116DH00  
PER: 05-26  
LOT: M1648

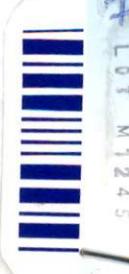
AMM N° 302/17 DMD 2020  
**COOPER PHARMA**  
41, Rue M<sup>me</sup> Diouri, 20110 Casablanca Maroc  
Pharmacien responsable / Head pharmacist  
Amina DAOUDI  
الصيدلاني المسؤول : أمينة داودي

Saphir® 1g/125 mg سفير®  
16 Sachets 16 كيسا



PREDNI 20mg  
20 comprimés effervescents sécables

10,00



10,00  
PREDNI 20mg  
20 comprimés effervescents sécables  
10,00



10,00  
PREDNI 20mg  
20 comprimés effervescents sécables  
10,00