

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 canalaires, 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 canalaires.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-819652

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des franchises engagées :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel au 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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalité des Actes
20/09/2019	chtl	1	Gratuit	INP : Cachet et signature du Médecin attestant la réalité des Actes
21/09/2019	chtl	1	Gratuit	

[illegible]

Cachet et signature du Médecin attestant l'absence des Actes

INP : [] [] [] [] [] []

Dr. RAID Soumaya
Ophtalmologue
N°823296 - 05 1279844

Dr. RAID Soumaya
Ophtalmologue
N°823296 - 05 1279844

CES :

Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Paramasseur	Date	Montant de la Facture
	20/09/2023	168,60

Cachez du Pharmacien
ou du Pharmaceut

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/02/23	laser	227 727 727
	26/02/23	laser	227 727 727

Cachet et signature du
Laboratoire en Radiologie

[illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.																
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [][][][][][][][][][]												
O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES 				COEFFICIENT DES TRAVAUX []												
				MONTANTS DES SOINS []												
				DEBUT D'EXECUTION []												
				FIN D'EXECUTION []												
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H <table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G —————</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	G —————	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	G —————	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS []												
				DATE DU DEVIS []												
			DATE DE L'EXECUTION []													

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

Dents
Traitées

Nature des Soins	Durée de la séance	Février 2017	Mars 2017	Avril 2017	Mai 2017	Juin 2017	Total
Soins dentaires		18	19	16	17	18	98
Soins orthodontiques		1	1	1	1	1	5
Soins parodontologiques		1	1	1	1	1	5
Soins pédiatriques		1	1	1	1	1	5
Soins maxillo-faciaux		1	1	1	1	1	5
Soins bucco-dentaires		1	1	1	1	1	5
Soins esthétiques		1	1	1	1	1	5
Soins d'urgence		1	1	1	1	1	5
Soins de maintenance		1	1	1	1	1	5
Soins de prévention		1	1	1	1	1	5
Soins de réhabilitation		1	1	1	1	1	5
Soins de diagnostic		1	1	1	1	1	5
Soins de suivi		1	1	1	1	1	5
Soins de consultation		1	1	1	1	1	5
Soins de traitement		1	1	1	1	1	5
Soins de chirurgie		1	1	1	1	1	5
Soins de radiologie		1	1	1	1	1	5
Soins de pathologie		1	1	1	1	1	5
Soins de médecine		1	1	1	1	1	5
Soins de pharmacologie		1	1	1	1	1	5
Soins de biologie		1	1	1	1	1	5
Soins de psychiatrie		1	1	1	1	1	5
Soins de neurologie		1	1	1	1	1	5
Soins de cardiologie		1	1	1	1	1	5
Soins de pneumologie		1	1	1	1	1	5
Soins de gastro-entérologie		1	1	1	1	1	5
Soins de néphrologie		1	1	1	1	1	5
Soins de diabétologie		1	1	1	1	1	5
Soins de rhumatologie		1	1	1	1	1	5
Soins de dermatologie		1	1	1	1	1	5
Soins de gynécologie-obstétrique		1	1	1	1	1	5
Soins de pédiatrie		1	1	1	1	1	5
Soins de gériatrie		1	1	1	1	1	5
Soins de psychologie		1	1	1	1	1	5
Soins de nutrition		1	1	1	1	1	5
Soins de toxicologie		1	1	1	1	1	5
Soins de génétique		1	1	1	1	1	5
Soins de microbiologie		1	1	1	1	1	5
Soins de biochimie		1	1	1	1	1	5
Soins de physiologie		1	1	1	1	1	5
Soins de pathologie infectieuse		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies rares		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies chroniques		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies aiguës		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies systémiques		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies auto-immunes		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies héréditaires		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies congénites		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies acquises		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies infectieuses		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies parasitaires		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies fongiques		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies bactériennes		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies virales		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies protozoaires		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies helminthiques		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies mycoses		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies bactériennes		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies virales		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies protozoaires		1	1	1	1	1	5
Soins de maladies helminthiques		1					

Coefficient

INP : | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

Q.D.F.

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

II

25533412

3

13

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

PHARMACIE MALIKA
Dr LEBBAR MALIKA
579, Boulevard Moudibouketa
Casablanca
Tél : 05 22 80 75 59

20/09/23

Mr Soumia Jechachani

9150

1) Alphagan collyre

7710 gtt x 2/5 (OD) x 15j

2) Dexafree collyre

gtt x 4/5 x 15j (OD)

168,00

Lot n° :
Fab :
EXP :

6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml - PPV : 77,10 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAQUDI

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (près حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42
Tél : 05 22 46 72 05 - E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemerssultan.com
www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

Dr. SOUMAYA RAID

OPHTALMOLOGUE
Adultes et Enfants

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



د. سمية رايش

أخصائية في طب و جراحة العيون
للکبار و الصغار

خريجة كلية الطب
و الصيدلة بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca le 26/10/2023

Re Soumia
Chefchaouni

Iridotomie périphérique
au laser YAG
faite ce jour au niveau
de l'œil gauche

Dr. RAID Soumaya
Ophtalmologue
548, Ang 2 Mars Bd Modibo Keita N° 9
Gsm 06 61 96 06 11

548 محج 2 مارس تقاطع شارع موديبوكيتا الطابق 2 رقم 9 إقامة السنة - الدار البيضاء

548, Av 2 Mars Ang Bd Modibo keita, Etg 2 N° 9 Rés. Sonna - Casablanca

☎ 05 22 28 28 00 ☎ 06 61 96 06 11 ✉ raidsoumaya@gmail.com

Dr. SOUMAYA RAID

OPHTALMOLOGUE
Adultes et Enfants

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



د. سمية رايش

أخصائية في طب و جراحة العيون
للکبار و الصغار
خريجة كلية الطب
و الصيدلة بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca le 20/09/23

Dr. Chefchaoui Soumaya

Iridotomie périphérique
au laser YAG

faite ce jour au niveau
de l'œil Droit

Dr. RAID Soumaya
Ophthalmologue
548, Angle bd 2 mars et bd Modibo keita, Etg 2 N° 9
Tél : 05 22 28 28 00 - Son : 06 61 96 06 11
INPE 091279844

548 محج 2 مارس تقاطع شارع موديبوكيتا الطابق 2 رقم 9 إقامة السنة - الدار البيضاء

548, Av 2 Mars Ang Bd Modibo keita, Etg 2 N° 9 Rés. Sonna - Casablanca

☎ 05 22 28 28 00 ☎ 06 61 96 06 11 ✉ raidsoumaya@gmail.com



F A C T U R E

N° 13 063 / 2023 du 26/10/2023

Nom patient	CHEFCHAOUNI SOUMIA	Entrée	Sortie
		26/10/2023	26/10/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
LASER YAQ	1,00		1 200,00	1 200,00
			Sous-Total	1 200,00
Total				1 200,00

	Total général	1 200,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	1 200,00				1 200,00	0,00

Dr. RAID Soumaya
Ophtalmologue
548, Angle bd 2 mars et
bd Modibokeita N° 9
Gsm 06 61 96 06 11

CLINIQUE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tél : 05 22 27 72 72



F A C T U R E

N° 11 394 / 2023 du 20/09/2023

Nom patient	CHEFCHAOUNI SOUMIA	Entrée 20/09/2023	Sortie 20/09/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
LASER YAQ	1,00		1 200,00	1 200,00
			Sous-Total	1 200,00
Total				1 200,00

	Total général	1 200,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 200,00				1 200,00	0,00

Dr. RAID Soumaya
Ophtalmologue
548, Angle bd 2 mars et
bd Mohammed VI
Gsm 06 61 96 06 11

CLINIQUE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tél : 05 22 27 72 72