

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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° M21- 040725

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 337 Société : Com

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 183568

Nom & Prénom : AFIF FATMA

Date de naissance : 1997

Adresse : JARIL A'9 N° M21 H.T.

Tél. : 06 12003595 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/10/2023

Nom et prénom du malade : FATMA AFIF Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Brochite

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 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 : Le : 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21- 40725

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# RELEVÉ 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
30/10/2023	Consulte	1	1000 dh	Dr. Majda BENMACHCH
08/11/2023	cur dentaire	1	1000 dh	Dr. Majda BENMACHCH

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HIBA Dr. Ahmed GHAFRY Hay Rahma - Casablanca Bis - Beauséjour - Casablanca Tel: 0522 94 97 34 / 0522 39 34 31 Fax: 0522 94 97 34	30/10/2023	603,80
	08/11/2023	624,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE HIBA Dr. Ahmed GHAFRY Hay Rahma - Casablanca Bis - Beauséjour - Casablanca Tel: 0522 94 97 34 / 0522 39 34 31 Fax: 0522 94 97 34			

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

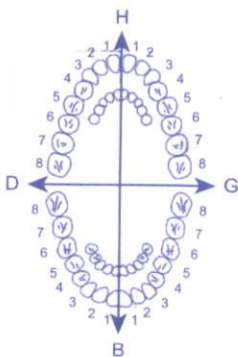
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 canaux, 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

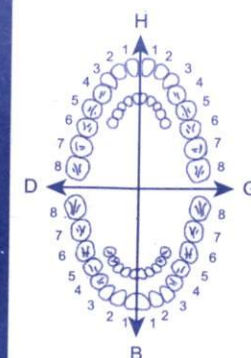
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
D	00000000
G	00000000
B	11433553

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Ancienne interne des hôpitaux



طبية سابقا بالمستشفيات

Casablanca, le : ..... 20/10/2023 : الدار البيضاء في :

AFIF FATMA

139,50  
Enamin 500 (M 007)  
PPV 139,50  
LOT :  
FED :

PPV :  
LOT :  
PER :

126, 30  
- Aug 2nd - A.S. 1948

PPV: 126,30  
LOT: 65184  
PER: 03/25

126,80  
- Augment (A'S) Sp

1 Cytalin et 2

21,90 Brut vent (A'S) Snip (2)

- Total x

21,90

**Dr. Majda BENBOUJIDA**  
Médecin Généraliste  
Av. Atlas Rue Jbel Michlifen  
N°318 Lissasfa 1 Casablanca  
Tél.: 05 22 65 05 35



75<sup>00</sup>  
- Broncho liba<sup>S</sup> ~~seul~~

75<sup>00</sup>

10,30  
- Nalox 500 mg <sup>S</sup> ~~seul~~

PPV: 10DH80  
PER: 05/28  
LOT: M1883

18<sup>00</sup>  
- Sa flu 250 <sup>S</sup>

LOT: GB21647  
PER: 08/2024  
PPV: 185 DH 00

4680  
- Dronc 200 mg <sup>S</sup> ~~seul~~

PPV: 185 DH 00  
EXP: 04/2028  
LOT: 231246  
4580

Dr. Majda BENBOUJIDA  
Médecin Généraliste  
Av. Atlas Rue Jbel Mich  
N°318 Lissasfa 1 Casablanca  
Tél: 05 22 65 01 35

603,80

**PHARMACIE HIBA**  
Dr. Ahmed GHAFRY  
Hay Rahat, Rue Banafsaj  
51 Bis - Casusejour - Casablanca  
Tél: 0522 94 99 34 / 0522 39 34 31  
Fax: 0522 94 99 34

Dr. Majda BENBOUJIDA  
Médecin Généraliste  
Av. Atlas Rue Jbel Michlifen  
N°318 Lissasfa 1 Casablanca  
Tél: 05 22 65 01 35

Docteur Majda Benboujida

Médecin Généraliste  
Echographie Générale  
Ancienne interne des hôpitaux



الدكتورة ماجدة بنبوجيدة

الطب العام  
الفحص بالصدى  
طبية سابقا بالمستشفيات

Casablanca, le : 08/11/2023 : الدار البيضاء في :

AF ZF FATNA

69,00

pro listis

se



24,90

Loperid



437



Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRO.  
P.P.V: 437,00 DH.

27,00

Syrus



67,90

Tuden



Dr. Majda Benboujida  
Médecin Généraliste  
Av. Atlas Rue Jbel Michlifien  
N° 318 - Lissasfa 1 - Casablanca  
Tél : 05 22 65 05 35

LOT 107056/FC19  
PER 02/2026  
PPC 67,90

318 - ليسانسة 1 ( أمام سوق القصب ) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 65 05 35  
Avenue Atlas, Rue Jabal Michlifien, N° 318 - Lissasfa 1 - Casablanca - Tél. : 05 22 65 05 35