

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-821532

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5118

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENABDELKALIM EL FILALI SAMIR

Date de naissance : 15/6/1950

Adresse :

Tél : 0669 655503

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة إيمان قنديل  
**Dr Imane KENDIL**  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Addictologue - Sexologue  
5, rue Zaidane - 20170 - Casablanca  
212 5 22 369 679 / +212 6 60 297 200

Date de consultation : 03/10/2019

Nom et prénom du malade : Ouadoudi Benabdelkhalim

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 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Le :

07/12/2019

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## 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



# 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
09/10/23	WPY	1	500	INP : 034123456789 Dr Imane Psychologue - Sexologue Aulicetologie - 20170 - Casa 5 rue Zaidane - 20170 - Casa 212 5 22 349 679 / +212 6 60 297 200

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

**PHARMACIE ADDIAR**  
16-1 Rue 3 Addiar Aljadida  
MinChock-Casa-022-50.75.19

09/10/23

1128,00

**PHARMACIE ADDIAR**  
16-1 Rue 3 Addiar Aljadida  
MinChock-Casa-022-50.75.19

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

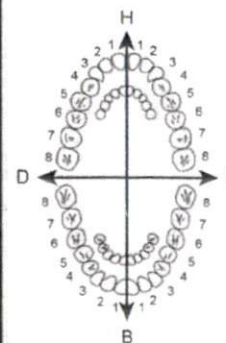
Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

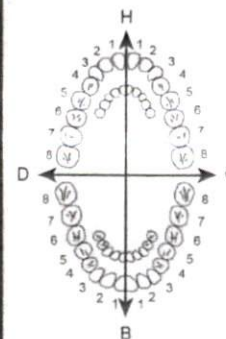
# VOLET ADHERENT

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

# SUINS DENTAIRES



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



Casablanca  
Care Center

**Dr. Imane KENDILI - MD**

Psychiatre - Psychotérapeute  
Spécialiste en Addictologie  
Diplômée en Sexologie et Thérapie du couple  
Thérapie familiales systémiques  
Trouble du sommeil et gestion du stress  
Membre de l'American Society of Addiction Medicine (ASAM)  
Expert certifié en Addictologie

## Prescription

Date :

09/10/2023

Mme / Mr. :

Wahid Fali



@ Fluoxet 20mg gél

02 - 00 - 00

PHARMACIE ADDIAR

Date: 09/10/23

N° Ordre: 1503

N° Boîtes: 3 boîtes

3 x 180,00

@ Synmax 100g

3 x 196,00

p1 - 00 - 00

PHARMACIE ADDIAR

Date: 09/10/23

N° Ordre: 1504

N° Boîtes: 3 boîtes

1 123,00



الدكتورة إيمان قنديلي  
Dr Imane KENDILI  
Psychiatre - Psychotérapeute  
Addictologue - Sexologue  
5, rue Zaidane - 20170 - Casablanca  
+212 5 22 36 96 79 / +212 6 60 297 200

PHARMACIE ADDIAR  
16-1 Rue 3 Addiar Al Jedide  
MnChock-Casa-022-50.75.19

9, rue Zaidane - 20170 - Casablanca ☎ +212 522 36 96 79 ☐ +212 661 224 291 / +212 660 297 200

✉ imane.kendili@gmail.com

ICE 000244881000024

IF 15272010

TP 35460316 CNSS 5542502

ADOLESCENT - ADULTE - SUJET ÂGÉ

تتبع ارشادات الطبيب والمصدلي

LOT : 230573  
EXP : 03/2025  
PPV : 196,00DH

LOT-23051 1  
EXP 03 2026  
PPV 180.00



LOT 231051 1  
EXP 03 2026  
PPV 180.00



تتبع ارشادات الطبيب والمصدلي

LOT : 231451  
EXP : 09/2025  
PPV : 196,00DH

تتبع ارشادات الطبيب والمصدلي

LOT : 231451  
EXP : 09/2025  
PPV : 196,00DH



LOT 23051 1  
EXP 03 2026  
PPV 180.00

180,00