

# 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'H  
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**  
**M23-010489**

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

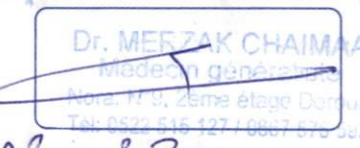
☐ **Optique**

☐ **Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1373 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 194420  
 Nom & Prénom : MARAKY ABDELKABIR  
 Date de naissance : 01-01-1950  
 Adresse : NR 250, LOT DONA DE ROUA  
 Tél : 06 33 13 30 01 Total des frais engagés : 811,90 Dhs

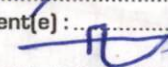
### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 28/12/23  
 Nom et prénom du malade : M. Amay Said Age : 73  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA + Arthrose  
 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 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 : 9.102.1224

Le : 25/12/23

Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° 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 le Paiement des Actes
28/12/23		CS	ASOPH	Dr. MERZAK CHAIMAA Tél: 0522 515 127 / 0667 578 593 INPE: 061284733

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MORILLON LOT ONA N°20 DERBOUA TEL 05 22 51 51 90 Gsm. 06 57 54 23 88	28/12/2023	811,90 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

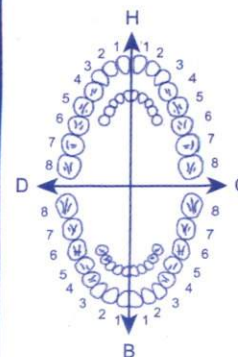
## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

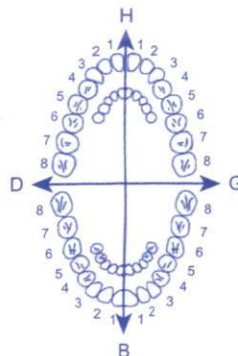
Le praticien est prié de préciser

Important :  
Veuillez joindre les radiographies

## SOINS DENTAIRES



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

contient 70 mg  
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



48,00

# Dr. chaimaa MERZAK

Lauréate de la faculté de médecine  
Et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale - échographie  
Médecine esthétique - lasers médicaux  
Nutrition - Hijama Médicale



## الدكتورة شيماء مَرْزاق

حريجة كلية الطب والصيدلة  
الدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدى  
الطب التجميلي - الليزر الطبي  
التغذية - الحجامة الطبية

Deroua Le

28/12/23

الدروة في

Mr. Barary Saida

193,60

- Foravance 70 / 5600 U

437,00

- Janumet 50 (1000 88)

97,60

- Noval 20 / 4

35,70

- Konde 1 / générale et esthétique

48,00

- Simlon 20 / 4

811,90

Dr. MERZAK CHAIMAA  
Médecin généraliste  
Nora, N° 9, 2ème étage, Deroua  
Tél: 0522 515 127 / 0667 576 593

تجزئة نور رقم 9، الطابق الثاني، الدروة (قرب مجزرة أيمن)  
Lot Nora N°9, 2ème étage, Deroua Rue Badr (a Coté de boucherie ayman)  
Tél : +212 5 22 515 127 / +212 6 67 576 593





Respecter les doses prescrites  
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
يصرف فقط بوجود وصفة طبية - قائمة 1  
Liste I - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**  
Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkouni  
Casablanca - Maroc



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