

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° P19- 065142

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3581 Société : R.A. 17

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZARATI Abdelkebir

Date de naissance : 26.04.1977

Adresse : 1111 Rue du 1er

Tél. : 060648270 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **ABDELKEBIR ZARATI**  
CHIRURGIEN DENTISTE  
TEL: 0524 34 24 23 / 0666 66 54 04  
ADRESSE: MASSIRA 1C, AV AL KANTARA  
CENTRE D'AFFAIRE AL MASSIRA, 1ER  
ETAGE BUREAU N°6 MARRAKECH

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Abdelkebir ZARATI 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 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 : 6.13.14

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/12/23	Radio.pano	200
		Z15	

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA TITRAGE DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

00CENTRE DENTAIRE ENNAJI  
DR ENNAJI ABDELKEBIR  
Chirurgien dentiste  
Laureat de la faculté de Medcine dentaire  
De Rabat  
Ex Medecin dentiste des forces auxiliaire  
De rabat

ICE: 003147916000093

INPE: 074199498

IF: 52656079

N°DE PATENTE : 92103433

Marrakech : Le 06/03/24

Facture :

18/0/324

Reçu la somme de 6900 dh pour soins dentaires .

De Mr abdellatif zerrai

Montant payé :six mille neuf cents dirhams

Signe :

Massira 1C ,Av alkantra ,centre d'affaires  
N06

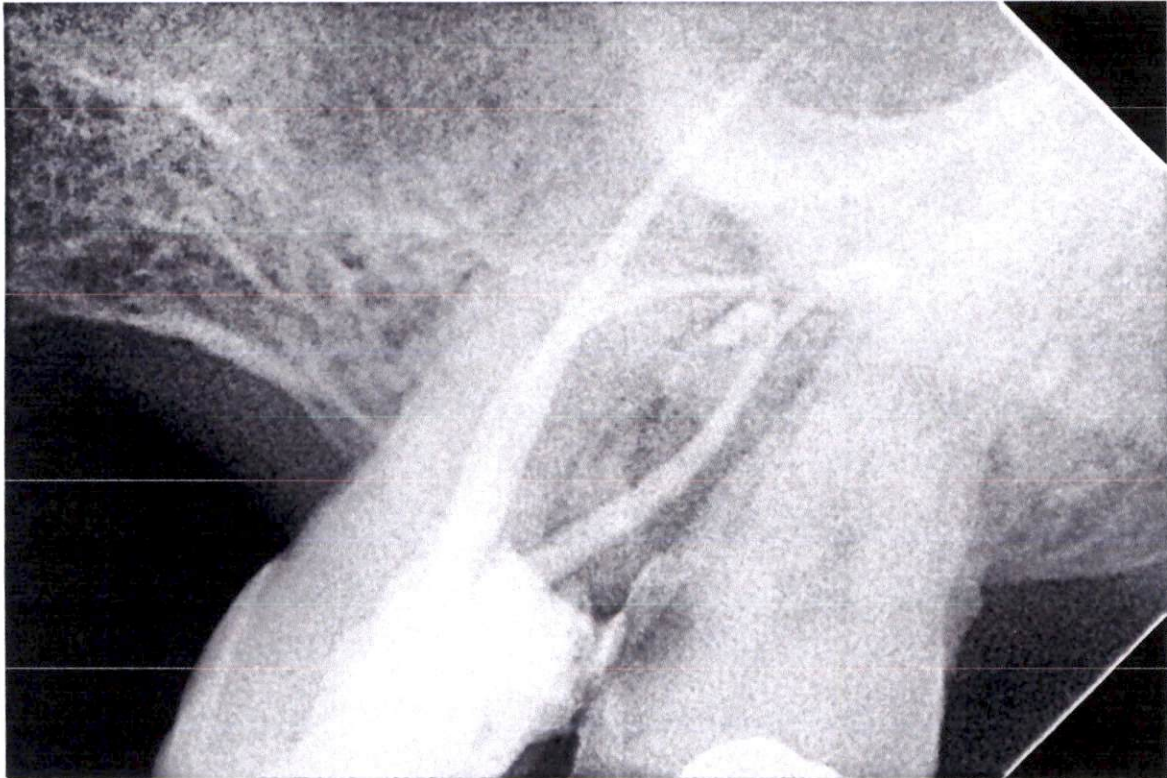
0524342423/0666665404

DR ENNAJI ABDELKEBIR  
CHIRURGIEN DENTISTE  
TEL: 0524 34 24 23/ 0666 66 54 04  
BOITE POSTALE: MASSIRA 1C, AV AL KANTARA  
CENTRE D'AFFAIRES AL MASSIRA, 1ER  
ETAGE BOITE N°6 MARRAKECH



Chart No:  
Name: abdelatif zarrai  
Sex: M Age:

2021-03-06 13:14



70[kV] 3[mA] 0mGy\*cm<sup>2</sup> Sensor 2024-02-29

Radio Après 27

DR ENNAJI ABDELKEBIR  
CHIRURGIEN DENTISTE  
TEL: 0524 34 24 23 / 0666 66 54 04  
ADRESSE: MASSIRA 1C, AV AL KANTARA  
CENTRE D'AFFAIRE AL MASSIRA, 1ER  
ETAGE BUREAU N°6 MARRAKECH

Clinic Name:

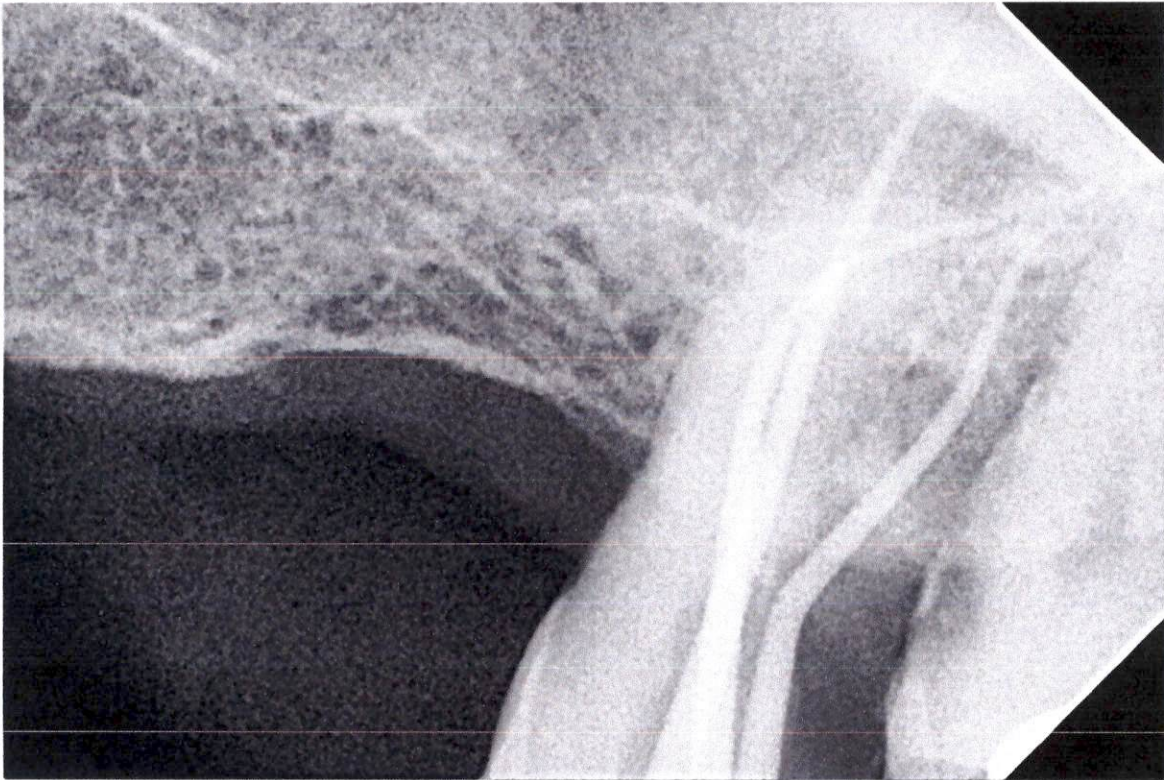
Attending doctor: Dr eNNAJl

Address:

Contact Detail:

Chart No:  
Name: abdelatif zarrai  
Sex: M Age:

2024-03-06 13:14



70[kV] 3[mA] 0mGy\*cm<sup>-2</sup> Sensor 2024-02-29

Radio Avant 27

Dr. ELIVAJI ABDELLEBIR  
CHIRURGIEN DENTISTE  
TEL: 0524 34 24 23 / 0666 66 54 04  
ADRESSE: MASSIRA 1C, AVAL KANTARA  
CENTRE D'AFFAIRES AL MASSIRA, 1 ER  
ETAGE BUREAU N°6 MARRAKECH

Clinic Name:

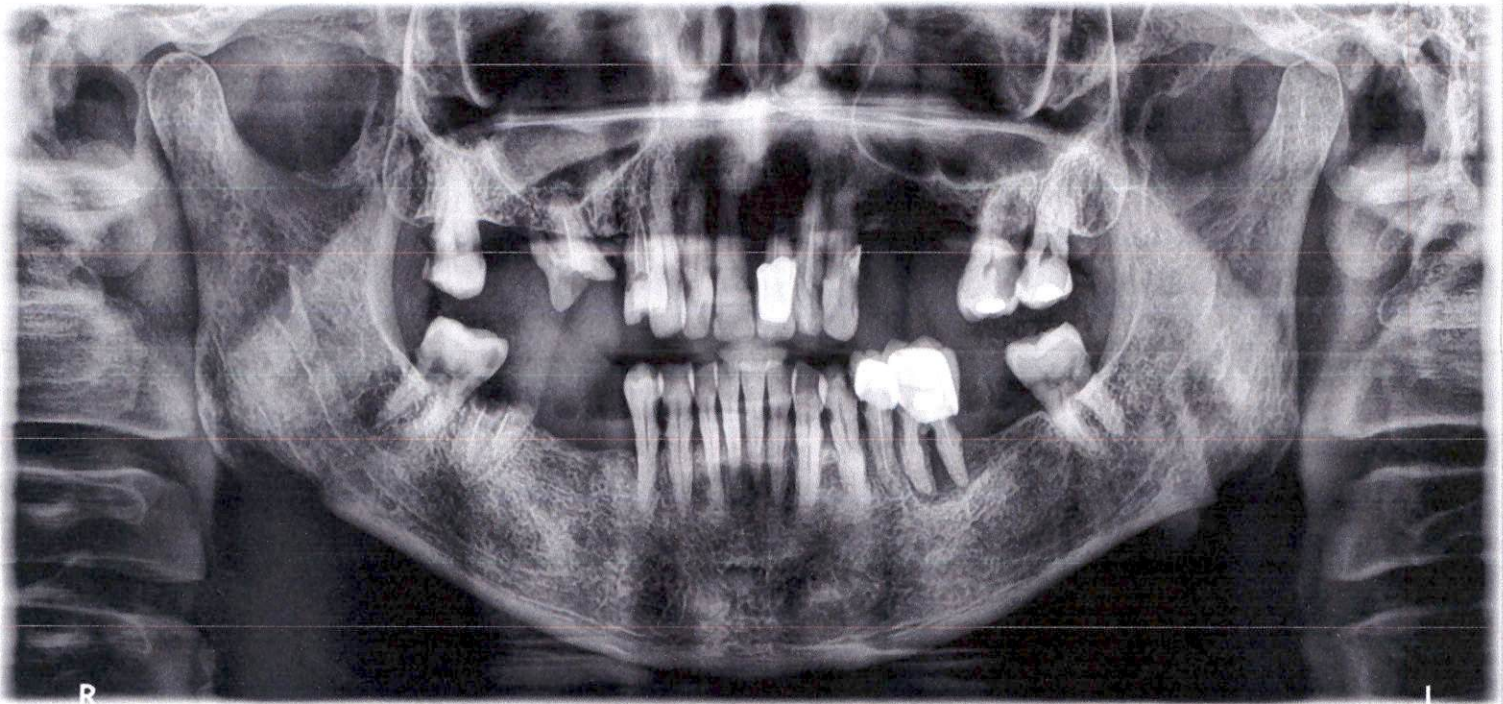
Attending doctor: Dr. eNNAJ1

Address:

Contact Detail:



Dr Abdelkebir ENNAJI  
zarrai abdellatif 19/12/2023



P1198 73KV 12mA 10.78s Lin

R  
CS Imaging Software V7, 0, 0, 20

**DR ENNAJI ABDELKEBIR**  
**CHIRURGIEN DENTISTE**  
TEL: 0524 34 24 23 / 0666 66 54 04  
ADRESSE: MASSIRA 1C, AV AL KANTARA  
CENTRE D'AFFAIRE AL MASSIRA, 1 ER  
ETAGE BUREAU N°6 MARRAKECH

CENTRE DENTAIRE ENNAJI  
DR ENNAJI ABDELKEBIR  
Chirurgien dentiste  
Laureat de la faculté de Medcine dentaire  
De Rabat  
Ex Medecin dentiste des forces auxiliaire  
De Rabat

Marrakech 19/12/24

Compte rendu de la radio panoramique de Mr  
abdellatif zarrai

- Sinus d'aspect normal .
- ATM d'aspect normal.
- Lyse osseuse modérée genéralisée.
- Restauration dentaires multiplies
- Absence de 15+17+24+25+26+37+45+46

DR ENNAJI ABDELKEBIR  
CHIRURGIEN DENTISTE  
TEL: 0524 34 24 23 / 066665404  
ADRESSE: MASSIRA AL KANTARA  
CENTRE D'AFFAIRE AL MASSIRA, 1 ER  
ETAGE BUREAU N°6 MARRAKECH

Massira 1C ,Av alkantra ,centre d'affaire almassira,1<sup>er</sup> etage  
N06  
0524342423/0666665404

00CENTRE DENTAIRE ENNAJI  
DR ENNAJI ABDELKEBIR  
Chirurgien dentiste  
Laureat de la faculté de Medcine dentaire  
De Rabat  
Ex Medecin dentiste des forces auxiliaire  
De rabat

ICE: 003147916000093

INPE: 074199498

IF: 52656079

N°DE PATENTE : 92103433

Marrakech : Le 19/12/23

Facture :

Reçu la somme de 200dh pour une radio panoramique

De Mr abdellatif zerrai

Montant payé : deux cents dirhams

DR ENNAJI ABDELKEBIR  
CHIRURGIEN DENTISTE  
TEL: 0524 34 24 23/ 0666 66 54 04  
ADRESSE MASSIRA 1C, AV AL KANTARA  
CENTRE D AFFAIRE AL MASSIRA, 1ER  
ETAGE BUREAU N°6 MARRAKECH

Signe :



Massira 1C ,Av alkantra ,centre d'affaire almassira,1<sup>er</sup> etage  
N06

0524342423/0666665404