

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-0016966

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03097 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve  
 Nom & Prénom : Aboutaib Fatma  
 Date de naissance : 01/01/1956  
 Adresse : 785 Lot EL Wafa Ay Deroua Berrechid  
 Tél : 0638.82.38.02 Total des frais engagés : 1125,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/04/24  
 Nom et prénom du malade : ABOUTAIB FATMA Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : diabète + HTA  
 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 : Had Soualem

Le : 15/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
04/04/24	C	1	1505H	
15/04/24	Contrôle		Gratuit	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie BELKHAYAT  
Rte. d'Azemmour Douar  
L'Brahma Trafiia - soualem  
Tél. 06 57 07 77 08  
Belkhayat

15/04/2024

975,50

## 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

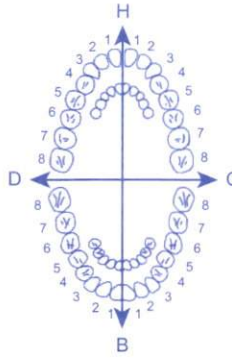
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

## 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

25533412 21433552

00000000 00000000

D 00000000 G

35533411 11433553

B

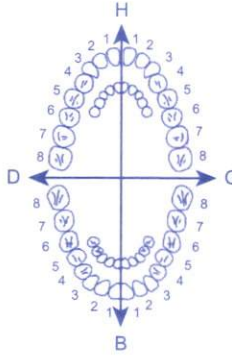
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Abderrahim JARNANE

الدكتور عبد الرحيم جرنان

Médecine Générale

الطب العام

Spécialiste en Médecine du Travail

أخصائي طب الشغل

Diabétologie

علاج داء السكري

Nutrition et Diététique

التغذية - الحمية

Echographie

الفحص بالصدى

E.C.G

تخطيط القلب

Mésothérapie

الميزوتيرابيا

INPE : 061125530



Had Soualem, le : 15.04.24 : حد السوالم، في :

57,80 x 3 ABOUTAIB FATNA -

LD. Nor. 10mg  
35,00 2-2-1  
AOD 1000

40,00 x 3 14. 2m

Gleno 2mg 14

27,70 x 2 Cardio Aspirine. 14

39,90 x 2 Biprol 5mg 14

116,40 x 4 IRPHI. 100 14

46,30 D. Cere forte 14

T - 975,50

Lot Raja I N° 28 - Had Soualem

Tél.: 05 22 96 47 36 - GSM : 06 63 72 10 98 - E-mail : ab\_jar@hotmail.com

Pharmacie BELKHARAT  
Rte d'Azemmour Doct  
L'Bras 06 63 72 10 98

JARNANE Abderrahim  
Médecine Générale  
Praticien  
BERRECHD  
06 22 96 47 36  
Spécialiste en Médecine du Travail  
28, Lot Raja I - Had Soualem

تجزئة الرجاء I الرقم 28



LOT:066  
PER:AUT 2026  
PPV:116 DH 40

LOT:066  
PER:AUT 2026  
PPV:116 DH 40

LOT:066  
PER:AUT 2026  
PPV:116 DH 40

LOT:066  
PER:AUT 2026  
PPV:116 DH 40

PPV : 46,30

LOT : 23H31

EXP : 08/2026

LOT : 231510  
EXP : 10/2026  
PPV : 57,80DH

LOT : 230729  
EXP : 05/2026  
PPV : 57,80DH

LOT : 231285  
EXP : 09/2026  
PPV : 57,80DH

35,00

PPV:40DH00  
PER:10/25  
LOT:M3731

PPV:40DH00  
PER:10/25  
LOT:M3731

PPV:40DH00  
PER:10/25  
LOT:M3731

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 09028

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 09028

39,00

39,00