

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1127 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DRIFI Fatima

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

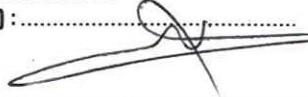
Nature de la maladie : .....

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 : ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : 





# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- SIPSY** = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF** = Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence
- SFI** = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM** = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI** = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP** = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY** = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z** = Electro - Radiologie
- B** = Analyses

## POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU

REVENTORIUM

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUÉS EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
lobaux comportant un ou plusieurs échelons  
ans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPÉDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit évenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

FAX / 05 22 91 26 52

TELEX / 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS MU 041222

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : DRIFI FATIMA  
 Matricule : 1127 Fonction : Q Poste :  
 Adresse : 502, rue Guellima  
 Tél. : 06 932 11 823 Signature Adhérent :

## A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : DRIFI Fatima Age 22/02/1945  
 Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin : 29/04/2015

Nature de la maladie : Diabète type 2

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A Casablanca, le 21/11/19 Signature et cachet du médecin  
 DR. E. B. Diabetolog  
 DR. E. B. Diabetolog  
 DR. E. B. Diabetolog  
 DR. E. B. Diabetolog  
 DR. E. B. Diabetolog

Durée d'utilisation 3 mois

## VOLET ADHERENT

DECLARATION MU 041222

Matricule N° :  
 Nom du patient :  
 Date de dépôt :  
 Montant engagé :  
 Nombre de pièces jointes :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
119	C2	260 DH	DR. FERRADAS Parodontaliste et Diabèteolog T3, Avenue Hassan II, Casablanca Référence : 00000000000000000000

## EXECUTION DES ORDONNANCES

et du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AL MARKAZ Lot. LEGENTE Rahal Plage 522.96.93.87	2, 11.19	1215,00
	6. 11.19	226,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

et Signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

Entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs par la Mutuelle.

## SOINS DENTAIRES

Le praticien est prié de

Important : Veuillez joindre  
ainsi que le bilan de

### SOINS DENTAIRES

LOT : 9MA034 PER : 01 2023

STILNOX 10MG CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

CP PEL SEC B20 P.P.V : 56DH60

6 11800006961465

Dr. Zineb ERRAJRAJI

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques



الدكتورة الرجراجي زينب

متخصصة في مرض السكري  
والغدد

2/11/19

M - DRIFI Falima

$$8 \times 111,00 = 888,00$$

- H Mâbes mix D. (86g) (1st)

120U à midi

120U de for.

~~ASSOCIATION PHARMACEUTIQUE~~  
~~PHARMACEUTIQUE ASSOCIATION~~  
SIDI RABBI LE GENIE

0 - 10 - 1

72180 Vaxigir (18g)

$$4 \times 18,00 = 72,00$$

7860 Hepavet

$$\times 3 = 25,80 - 0 - 2$$

2 x 2414 Testiflex Neo x 3

$$= 48,80$$

~~3150+~~

121 K3-NORM 69H1j. (18g)

737، شارع مولاي يوسف، زنقة بوكراع، إقامة مرمار رقم 3 المخالف الأول - الدار البيضاء

22371

Angle Bd Moulay Youssef rue Boukraa Résidence Miramar N°3, 1er Etage

Tél.: 05 22 26 52 11 / GSM: 06 64 00 98 46