

## 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-518778

ND: 32305

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 22673 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : RABOUH Zineb

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : 0522 48 97 93 0662 76 71 28 Total des frais engagés : .....

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : .....

Date de consultation : 03/06/2020

Nom et prénom du malade : Rabouh Zineb 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'attribution du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@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
10/20		1 = 170,20 F		IMP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

[illegible]

<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>			
<b>Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue</b>	<b>Date</b>	<b>Désignation des Coefficients</b>	<b>Montant des Honoraires</b>

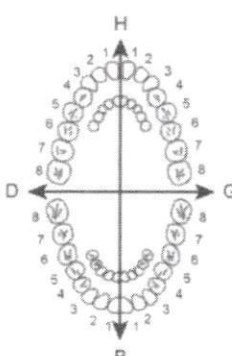
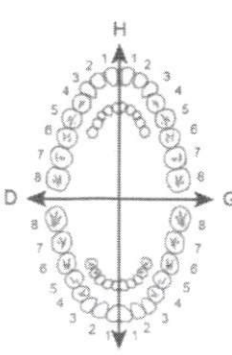
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

# 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>								
				MONTANTS DES SOINS <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>								
				DEBUT D'EXECUTION <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>								
				FIN D'EXECUTION <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">H</div> <div style="text-align: left;">G</div> </div> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: left;">D</div> <div style="text-align: right;">B</div> </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>								
				DATE DU DEVIS <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>								
				DATE DE L'EXECUTION <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 40px;"></table>								



**Dr. Arafa Alaoui F. Sakina**

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

Médecine de Travail

الدكتورة عرفة العلوي ف. سكيينة

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

طب الشغل

PHARMACIE AVENUE MACIRI

Dr MESTASSI Nadia

253, Avei de Hassan II, Casablanca

Dr MESTASSI Nadia

Tel: 05 22 69 79 49

Casablanca, le :

03/06/2020

الدار البيضاء، في

Rabaul Zineb: Adults

109,00  
x5 1) D-Stren gel - 15g

1 gel x 2 / 12h x 3ms

74,00  
2) Strenu gel - 15g

1 gel x 2 / 12h x 3ms

87,00  
3) Relaxu - 300 gel

706,00

شارع واد سبو زنقة 174 رقم 65 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - المحمول : 06 61 31 09 83

Bd. Oued Sebou, Rue 174 N° 65 Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83

INP : 091 01 19 73 / ICE : 002103415000034

CHLORHYDRATE D'ETIFOXINE 50 mg

**Stresam®**

Lot : 3189

Mfg: 05 2019

EXP.: 05 2022

BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

**synergia**  
laboratoire de médecine nutritionnelle

**40**  
Comprimés

# D-Stress®

Contient du magnésium, de la taurine,  
de l'arginine et des vitamines B.

**GÉREZ LE STRESS<sup>1</sup>**  
**RÉDUIRE**  
**LA FATIGUE<sup>2</sup>**

**Lot:** DS11/19

**DLC:** 11/2022

**P.P.C : 109,00 DH**

**synergia**  
laboratoire de médecine nutritionnelle

**40**  
Comprimés

# D-Stress<sup>®</sup>

Contient du magnésium, de la taurine,  
de l'arginine et des vitamines B.

**GÉREZ LE STRESS<sup>1</sup>**  
**RÉDUIRE**  
**LA FATIGUE<sup>2</sup>**

**Lot:** DS11/19

**DLC:** 11/2022

**P.P.C : 109,00 DH**

**synergia**  
laboratoire de médecine nutritionnelle

**40**  
Comprimés

# D-Stress<sup>®</sup>

Contient du magnésium, de la taurine,  
de l'arginine et des vitamines B.

**GÉREZ LE STRESS<sup>1</sup>**  
**RÉDUIRE**  
**LA FATIGUE<sup>2</sup>**

**Lot:** DS11/19

**DLC:** 11/2022

**P.P.C : 109,00 DH**

**synergia**  
laboratoire de médecine nutritionnelle

**40**  
Comprimés

# D-Stress<sup>®</sup>

Contient du magnésium, de la taurine,  
de l'arginine et des vitamines B.

**GÉREZ LE STRESS<sup>1</sup>**  
**RÉDUIRE**  
**LA FATIGUE<sup>2</sup>**

**Lot:** DS11/19

**DLC:** 11/2022

**P.P.C : 109,00 DH**



**synergia**  
laboratoire de médecine nutritionnelle

**40**  
Comprimés

# D-Stress®

Contient du magnésium, de la taurine,  
de l'arginine et des vitamines B.

**GÉREZ LE STRESS<sup>1</sup>**  
**RÉDUIRE**  
**LA FATIGUE<sup>2</sup>**

**Lot:** DS11/19

**DLC:** 11/2022

**P.P.C : 109,00 DH**

# Relaxium<sup>®</sup>

## B6

300 mg



*1 gélule par jour*

**magnésium  
vitamine B<sub>6</sub>**

**COMPLEXE RELAXANT**

LOT: 200061  
DLUO: 02/2023  
87,00DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

**Laboratoires Deva Pharmaceutique**  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable