

# 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

N° W19-550205

32600

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12706 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KARROUNI Rhita

Date de naissance : 10/03/1985

Adresse :

Tél. : 0666957545 Total des frais engagés : 399,00 DT

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/07/18

Nom et prénom du malade : JAIDI MARIA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Complément de soins

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

10 JUL 2020

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 : CASABLANCA Le : 10/07/20

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

REJET 1

PAYE

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
3	-	27/04/2020	Virement	-	9 100,00	4 304,00	459,50	4 763,50
4	-	20/04/2020	Virement	-	3 797,80	724,68	71,78	796,46
61283812	28/02/2020	Payé en : 52 jours		JAIDI RYAD	430,70	222,20	28,36	250,56
61283765	28/02/2020	Payé en : 52 jours		JAIDI RYAD	818,10	159,20	13,96	173,16
61283545	28/02/2020	Payé en : 52 jours		JAIDI MARIA	399,00	183,28	19,46	202,74
61283670	28/02/2020	Payé en : 52 jours		JAIDI RYAD	2 150,00	160,00	10,00	170,00

MR MOUNIR JAIDI  
AV GHANDI RES AL MANSOUR ]  
B 33 APPT 09  
CASABLANCA  
20000 CASABLANCA CENTRE DE

000061283545

Accusé de Réception

N° Réception : 61283545  
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : JAIDI MOUNIR  
Immatriculation : 33710604 / 100057341  
Nom et Prénom Bénéficiaire : JAIDI MARIA  
Rang Bénéficiaire : 12

Type dossier : FEUILLE DE SOINS  
Date et heure : 28/02/2020 10:51  
Lieu de réception : CASA 30102  
Valeur du dossier : 399,00  
Nombre de pièces : 3  
Code Agent : MPTT031

Code Etablissement :  
Etablissement :





[https://lh3.googleusercontent.com/5zPae\\_e9yiguo-V5iXv2vMwH8uT4zEN1AIJqziPYH6xP13fftZWKk87a0PWVX9lQKUM0oTPqXZo6tO7Dqkp2Pj...](https://lh3.googleusercontent.com/5zPae_e9yiguo-V5iXv2vMwH8uT4zEN1AIJqziPYH6xP13fftZWKk87a0PWVX9lQKUM0oTPqXZo6tO7Dqkp2Pj...) 1/1

description des actes effectués			وصف العمليات المجرىة		
تاريخ العمليات Date des actes	رسم العمليات Code des actes	معايير العمليات Lecture CIP = Cotation NC/AP	قيمة المعامل Valeur l'acte	مبلغ الفاتورة Montant facturé	توقيع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
10/2/20	C3			263	

CIM - 10

جود الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المعونة Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	مبلغ الفاتورة Pays facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو مهن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou fournisseur des dispositifs médicaux
10/2/20	149	<p>PHARMACIE ANFA PLAC</p> <p>O/C Anfa Place</p> <p>Bd. de la Corniche</p> <p>R.C. : 288801</p>

CIM 10 : Classification internationale des Maladies - dernière révision



*Dr. Mohammed Bennouna***PEDIATRE**

Diplôme de la Faculté de Médecine  
de Lille (France)  
Réanimation Néonatale  
ph. Mèrie, Endoscopie digestive  
et Proctologie Pédiatrique  
Diplôme de la Faculté de Médecine  
Xavier Bichat - Paris

**الدكتور محمد بنون**

إختصاصي في أمراض الأطفال و الرضع  
مدرج كلية الطب بـليل (فرنسا)

إنعاش المولود الجديد  
شهادة جامعية في فحص المعدة و الأمعاء  
بالشعاع الداخلي للأطفال (باريس)

Casablanca, le

**10.02.2020**

دار البيضاء، في

**Nourrisson JAIDI MARIA**

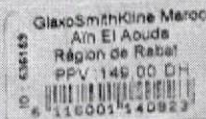
Age : 14 mois 14 jours

Poids : 10,40 Kg

149

PRIORIX VACCIN

une inj en IM



Dr. Mohammed Bennouna  
PEDIATRE  
Dr. M. BENNOUNA

**PHARMACIE ANFA PLACE**  
C/O Anfa Place  
Bd. de la Corniche  
R.C. : 266003

E-mail : bennouna-mohammed@mcnara.ma

220, شارع غاتادي، دار أسماء (قرب بيرة هوت) الطابق 1، البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 32 - الفاكس : 05 22 39 53 38 - الموبايل : 06 61 14 73 72  
220, Bd Ghadio - DAR ASMAA (près de Pizza Hut) - 1er étage - Casablanca - Tél : 05 22 95 12 32 - Fax : 05 22 39 53 38 - GSM : 06 61 14 73 72