

# 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.

## Éducation :

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.

## Prothèse :

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.

Le 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.



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

38389

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0016175

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 524 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Revenu Pensionné  
 Nom & Prénom : Tounsi Khadija Date de naissance : 16/07/1948  
 Adresse : 61 Avenue Chouhada, Hay Salam, S.O.C.  
 Tél. : 0672319922 Total des frais engagés : 337,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mourad Benicelloun  
Chirurgie Générale Viscérale  
2 Rue Melouya, App. 2, Agdal-Rabat  
Tél: 06 55 52 52 52

Date de consultation : 28/7/2020

Nom et prénom du malade : Tounsi Khadija Age : 72

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

Nature de la maladie : HTA - Blaucome

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 : Rabat

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 28/7/2020

## Adresses Mails utiles

Information : contact@mupras.com  
 En charge : pec@mupras.com  
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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
28/12/2020	C	1	G	Dr. Mourad Ghench Chirurgie Générale 2, Rue Mohamed VI Tél: 05 37 63 04 04

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Distributeur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie J. Bouhaina Dr. HMADOU Bouhaina Boulevard Souissi, N°14, Immeuble Local M1 Rabat / Tél : 05 37 63 04 04 INPE : 102070422	28/12/2020	337,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

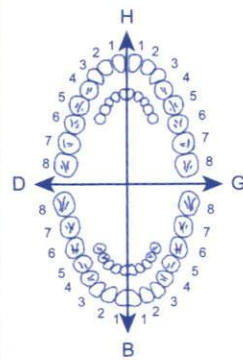
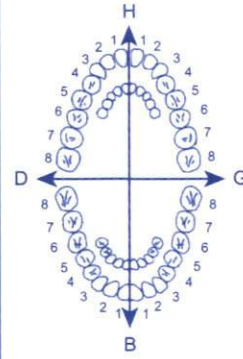
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Dr. Mourad Benjelloun  
Chirurgie Générale Viscérale  
2, Rue Melouya, Appl. 2, Agdal-Rabat  
Tel: 06 59 52 52 50 - NP: 101164044

Rabat le 28/7/2020

Mme TOUNSI KHADJA

107,20  
Cavit 1000mg : 1/5

35,10  
Becidazox : 10/3

95,20  
Xola 1gte/5 chq Orit

99,00  
Flagamine : 1/5

337,00

QSP Smois

Pharmacie Jnane Souissi  
Dr. HMADOU BOUTHELMA  
Secrétaire Jnane Souissi / Rabat / Tél: 06 37 33 04 04  
Birkacem Souissi / Rabat / NP: 102070422  
ICE: 002115593000058

Dr. Mourad Benjelloun  
Chirurgie Générale Viscérale  
2, Rue Melouya, Appl. 2, Agdal-Rabat  
Tel: 06 59 52 52 50 - NP: 101164044

20 قرص  
للبروقولا

## Ophthalmics

**Xola<sup>®</sup> 2%**

(Dorzolamide)

SOLUTION  
OPHTALMIQUE  
STÉRILE



**جمجوم فارما**  
Jamjoom Pharma

5ml

PPV : 95 DH 20

**BECIDOUZE®**

20 d

PPV 35DH10

EXP 04/2011  
LOT 9N01





# Cacit® 1000

Calcium

1000 mg



LOT 9030206  
EXP MAR 2022



6 118001 040049

Fabricant :  
HERMES PHARMA GmbH  
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG  
AUTRICHE  
BOTTU SA PPV : 107 DH 70



30 Comprimés  
effervescents  
Voie orale



**Titulaire**  
Theramex Ireland Limited  
Kilmore House, Park Lane  
Spencer Dock  
Dublin 1 D01YE64 Irlande  
**Exploitant**  
THERAMEX France SAS  
1 place de la Pyramide  
92911 Paris La Défense Cedex

# *Magmine*

## Magnésium 300 mg + Vitamine B6

Sans sucre  
Sans sel



30 Comprimés

MB757 0123

LOT

PER

Prix

99.00 *99,00*