

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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

- 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.



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 062938

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11365 Société : 42902

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENZAI DOUNE ANASS

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0667207844 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LAHLOU AHMED  
PEDIATRE  
INP : 91088930  
903 Av. 2 Mars Casablanca  
Tél : 05 22 52 62 63

Date de consultation : 05/08/2020

Nom et prénom du malade : Age : 10 ans

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

Nature de la maladie : Malade

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) :



# 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
01/08/20	Q	7	250	<p>Dr. LAHLOU AHMED PEDIATRE INP : 91088930 03, Av. 2 Mars Casablanca Tél : 05 22 52 62 63</p>
16/08/20	CE	7	134,60	
18/08/20	CE	7	69,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. LAHLOU AHMED PEDIATRE INP : 91088930 03, Av. 2 Mars Casablanca Tél : 05 22 52 62 63</p>	16/08/20	305,30
<p>Dr. LAHLOU AHMED PEDIATRE INP : 91088930 03, Av. 2 Mars Casablanca Tél : 05 22 52 62 63</p>	16/08/20	134,60
<p>Dr. LAHLOU AHMED PEDIATRE INP : 91088930 03, Av. 2 Mars Casablanca Tél : 05 22 52 62 63</p>	16/08/20	69,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. LAHLOU AHMED PEDIATRE INP : 91088930 03, Av. 2 Mars Casablanca Tél : 05 22 52 62 63</p>	16/08/20	Rx Thorax	150,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

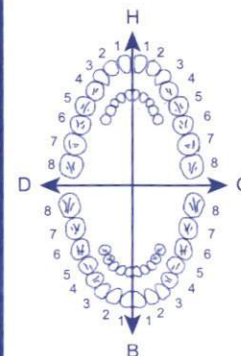
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

## 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	G
00000000	00000000
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 Ahmed LAHLOU**

**Pédiatre**

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



**الدكتور أحمد لحو**

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

18/08/2020

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

**BENZAIDOUNE RAMY**



Zadryl

5 ml le soir pendant 1 mois



King spray anti acariens



**Dr. LAHLOU AHMED**  
**PEDIATRE**  
INP : 91088930  
903, Av. 2 Mars Casablanca  
Tél : 05.22.52.62.63

903, شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60  
903, avenue 2 Mars, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -



**Dr. Ahmed LAHLOU**  
**Pédiatre**  
Ancien Chef de Clinique  
du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)  
Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale  
Echographie Pédiatrique



**الدكتور أحمد لحلو**  
إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع  
طبيب اختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي  
استراسبورغ (فرنسا)  
في الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 10/08/2020 في الدار البيضاء ،

**BENZAIDOUNE RAMY**

Lot :

20022

EXP:

02-2022

**FERPLEX® 40 mg**  
Fer protéinsuccinylate

Ferplex 40 mg  
1 dose /j pendant 3 mois



60,00



**Dr. LAHLOU AHMED**  
**PEDIATRE**  
INP : 91088930  
903, Av. 2 Mars Casablanca  
Tél : 05 22 52 62 63

903, شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المسمول : 06.61.19.62.60  
903, avenue 2 Mars, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

**Docteur Ahmed LAHLOU**

**Pédiatre**

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



**الدكتور أحمد لولو**

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 05/08/2020 في الدار البيضاء،

**BENZAIDOUNE RAMY**

Tetraxim ( 1 dose )

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Tetraxim inj b1 ser 1 dose  
P.P.V : 134,60 DH



134,60



**Dr. LAHLOU AHMED**  
**PEDIATRE**  
INP : 91088930  
903, Av.2 Mars Casablanca  
Tél : 05 22 52 62 63

903, شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المسمول : 06.61.19.62.60  
903, avenue 2 Mars, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

مركز الفحص بالأشعة الحزام الكبير  
Centre de Radiologie La Grande Ceinture

Casablanca, le 06/08/2020

Facture N° 3675/2020

Nom patient : **BENZAIDOUNE RAMY**

Examen(s) réalisé(s) :  
**RX THORAX DE FACE:**

Montant : **cent cinquante (150 DH)**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
CENT CINQUANTE DHS**

Centre de Radiologie La Grande Ceinture  
Lot 341, Lotissement El Mouahidine  
La Grande Ceinture Prof. Dr. Mohammed  
Hay Mohammadi - Casablanca