

# 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.

## Biologie 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° P19- 060148

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BACHRY NOSTAFA  
Date de naissance : 14.2.1951  
Adresse : CITE ALDASSIRA ITH 60 MP 6 CASN  
Tél. : 06 61 18 19 89 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. Ahmed LAKLALECH  
Médecin Généraliste  
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis  
Hay Mohammadi-Casablanca  
Tél: 05 22 62 81 38  
Date de consultation : 23/11/2020  
Nom et prénom du malade : SETTI PATIMA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ep BACHRY ☐ Enfant  
Nature de la maladie : dl + lou hachem  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : infarctus  
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 : Signature de l'adhérent(e) : 23/11/2020



# 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 traitement des Actes
23/11/2020		1	150,00	Dr. Mohamed LAKLALECH Médecine Générale Hay Lamia Blac... Hay Mohammed-Casablanca Tel: 05 22 62 81 38

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE ADIL  
Dr. Bouchra HANNOUNI  
Imm. 71 N Hay Al Massira  
Hay Mohammed-Casablanca  
Tel: 05 22 63.87.58

23/11/2020 358,05

## 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

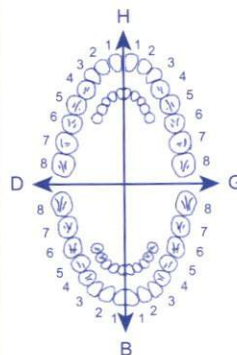
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

## 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 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

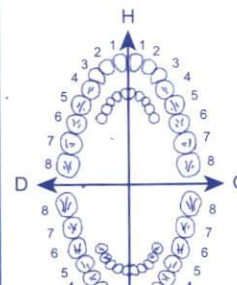
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



Docteur Ahmed LAKLALEC

Médecine Générale

Ancien Médecin des Hôpitaux Publics

Hay Lamia, Bloc 6, N°2 Bis

Hay Mohammadi, Ain Sebâa

Casablanca

Tél. : 05.22.62.81.38

Fabrique par :  
CEUTICAL INDUSTRIES LIMITE  
nguwala, Tehsil Paonta Sahib,  
- 173 025, Himachal Pradesh, Ind  
Importé par :  
ACEUTICALS MOROCCO LLC  
Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV: 144DH50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

بلوك 6 - رقم 2 مكرر  
عين السبع - الدار البيضاء  
05.22.62.81.38

PPV

LOT

PER

PPV

PPV

LOT

PER

Casablanca, le 23/11/2020 في الدار البيضاء

Y = SETTI FATIMA

ep. BACHRY

1/ CLOFENE 50 GRU

32.90 1 sup 3x4h

2/ Reloxol 50  
33.10 1 sup 3x4h

3/ VITANEVIR 500  
28.70 x 2 2 sup 2x1h

144.94/1 RACIBER 200g  
1 sup 2x4h

69.95 MYOREL 100g  
1 sup 2x4h

358.05

cone, Petrolatum,  
sium Sorbate,  
obulus Essential Oil,

S.V.

MYOREL 100G  
LOT: 2009  
PER: 09/2023  
PPC: 69.95 DH

LOT: 20E014  
PER: 03 2023  
RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V: 53DH10



Dr. Ahmed LAKLA  
Médecine Géo  
Hay Lamia Bloc 6  
Hay Mohammadi  
Tél: 05 22