

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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- 053033

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3253 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUDOUCH HASSAN  
 Date de naissance : 10-04-1955  
 Adresse : 85 Lot Epinal Apt 4 Maarif Extension CASABLANCA  
 Tél : 0624030343 Total des frais engagés : 475,20 / \$ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALIGHIERI Valérie  
Médecine Générale  
Diététique et Nutrition  
1, Rue Kadi IASS (Im. Mc. Donald's)  
Tél: 022.99.19.06 - CASA

Date de consultation : 10/12/2020  
 Nom et prénom du malade : Boudouch Hassan Age: 65 A  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : 072 - Anxiété  
 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 : CASABLANCA

Le : 10/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

MUPRAS  
7 DEC. 2020  
UEH



# 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
16/11/2010	C		200 ff	<b>Dr. ALIGHIERI Valérie</b> Médecine Générale Diététique et Nutrition 1, Rue Kadi ASSIM, Mc. D. Donald's Tél: 012 09 11 85 - 0434
18/11/2010			50 ff	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie Socrate</b> 93bis Rue Ibnou Madiou Casablanca Tél: 0522 94 81 10	16/11/2010	99,20
	18/11/2010	126,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

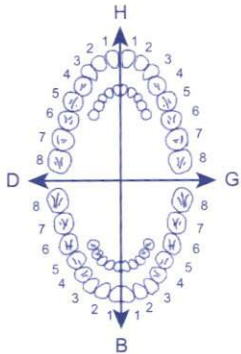
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

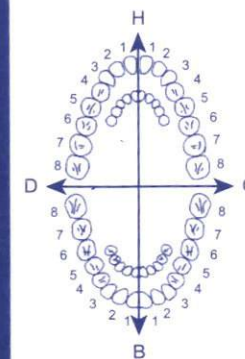
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## 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 ALIGHIERI Valérie

Médecine Générale - Nutrition

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Besançon  
France

Sur rendez-vous



الدكتورة أليغيري فاليري

الطب العام والتغذية

خريجة كلية الطب

بزنسر بفرنسا

بالموعد

Casablanca, le

18.12.2020

الدار البيضاء في

Mr BOUDOUCH Hassan



1 D-CURE FORT AMP 100 000 UI ( B/3)

1 ampoule à boire tous les 15 jours ( 1 boîte)

2 CACIFIX D3 CP 500/400 MG/ UI (B/30)

Prendre 1 comprimé le matin, pendant 3 mois. en relais

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E27  
EXP: 05/2023

42,20

Dr. ALIGHIERI Valérie  
Médecine Générale  
Diététique et Nutrition  
1, Rue Kadi ASS (Imm. Mc Donald's)  
Tél: 0522.99.19.06 - CASA

42,20

42,20

PHARMACIE SOCRATE  
93bis, Rue Ibnou Majat Chantimar 2  
Maarif Extension - Casablanca  
Tél: 0522 99 81 10

7. زنقة كادي إياس عمارة الوصية (ماك دونالد) - الطابق الثاني - الدار البيضاء

7, Rue Kadi Iass, Résidence El Wassia (Imm. Mc Donald's) - 2<sup>ème</sup> étage Maarif - Casablanca

الهاتف : 05 22.99.19.06

Docteur ALIGHIERI Valérie

Médecine Générale - Nutrition

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Besançon  
France

Sur rendez-vous



الدكتورة أليغيري فاليري

الطب العام والتغذية

خريجة كلية الطب

بزنسن بفرنسا

بالموعد

Casablanca, le

16.12.2020

الدار البيضاء، في

Mr BOUDOUCH Hassan

99/13  
ANSIOVIT CP (B/30)

1 comprimé le matin et à midi, après le repas.



Lot: 200505  
À consommer de  
préférence avant le: 09/2023  
PPC: 99,00 DH

Dr. ALIGHIERI Valérie  
Médecine Générale  
Diététique et Nutrition  
1, Rue Kadi IASS (Imm. Mc Donald's)  
Tél: 022.99.19.06 - CASA

PHARMACIE SOCRAATE  
93bis, Rue Ibnou Maat - Casablanca  
Tél: 0522.94.81.10  
Marjane Khentia - Casablanca  
Chantimar 2

7. زنقة كادي إياس عمارة الوصية (ماك دونالد) - الطابق الثاني - الدار البيضاء

7, Rue Kadi Iass, Résidence El Wassia (Imm. Mc Donald's) - 2<sup>ème</sup> étage Maârif - Casablanca

الهاتف : 05 22.99.19.06