

# 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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 : 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



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

ND-20496

## Déclaration de Maladie : N° P19-0017552

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HAMRASS TAIBI Date de naissance : 11/01/1956  
Adresse : AV. Laguerre ITISSAL II N°10 - C.D. Casa  
Tél. : 0603391662 Total des frais engagés : 1152.60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed Slaoui  
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie  
Proctologie Médico - Chirurgicale  
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen  
6ème Etage, "IMM. RENAULT" - Casablanca, MAROC  
Tél: 05.22.23.78.83 - Fax: 05.22.25.99.87

Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Dyslipémie RAS Goutte  
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) : ACCUEIL



# 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
07 FEV 2021	4		3008	Docteur Mohamed Slaoui Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie Proctologie Médicale - Chirurgicale ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE 82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen 1 <sup>er</sup> Etage - BOULEVARD RENAULT - Casablanca, MAROC Tél: 05 22.23.78.83 - Fax: 05.22.25.99.87

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADIBA Boulevard N°181 Cité Diamant Tél: 05 22 17 39 34 - Casablanca	07/2/2021	8526

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

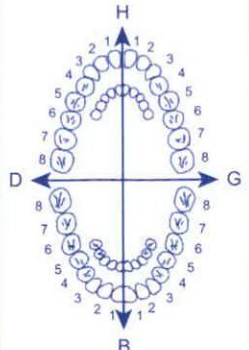
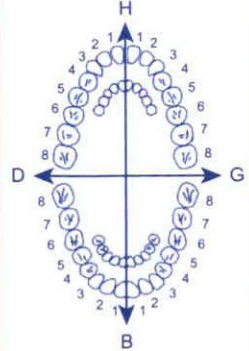
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O

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																		
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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 L'EXECUTION

Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste  
en Hépatologie - Gastro - Entérologie  
et Proctologie Médico-Chirurgicale  
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
INTERVENTIONNELLE  
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة و الأمعاء  
و الكبد و البواسير  
علاج و جراحة أمراض المخرج  
التشخيص بالمنظار الباطني  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le 07.FEV.2021 في الدار البيضاء،

Hamass pour

14210 26

1/210 26

81260 1/210 26

81260 1/210 26

1/210 26

1/210 26

1/210 26

1/210 26

1/210 26

1/210 26

Docteur Mohamed Slaoui  
Spécialiste  
en Hépatologie - Gastro - Entérologie  
et Proctologie Médico-Chirurgicale  
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
INTERVENTIONNELLE  
ECHOGRAPHIE  
82, Rue Soumaya, Angle Bd. Abdelmoumen 2<sup>ème</sup> Etage - Imm. Fiat - Jeep - Quartier des Palmiers - Casablanca - MAROC  
Tél : 05.22.23.78.83 - Tél.Fax : 05.22.25.99.87  
E-mail : slaouimed.doc@gmail.com • Urgence : 06 98 97 17 18

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/150MP/21ANRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/150MP/21ANRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/150MP/21ANRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/150MP/21ANRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/150MP/21ANRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/150MP/21ANRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607