

## 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

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** : 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-500874

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0301 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SOUKI BOUCHAIB  
 Date de naissance : 25-12-1942  
 Adresse : 9 RUE DES JAI S "HAY RAHA" BEAU SEJOUR  
 CAS ABLANCA  
 Tél. : 06-61-32-15-88  
 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdeljaouad ALAMI  
Chirurgie Générale et Coelochirurgie  
47, Bd. Rabat El Meskini - Casablanca  
Tél. : 0522 30 49 90 - Patente : 34303862

Date de consultation : 13 JAN. 2020

Nom et prénom du malade : Mr SOUKI BOUCHAIB Age :

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

Nature de la maladie : Mycose unguinale

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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

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
13 JAN 2020	CS	1	2100	INP : 091904374 Dr. Abdeljaouad ALAMI Chirurgie Générale et Coeli-chirurgie 47-Bd. Rahel El Meskini - Casablanca 06666-6666 - 06666-34303882

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DAHBI</b> Soc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane Casablanca Tél : 05 22 55 76 00	13/01/2020	30,00

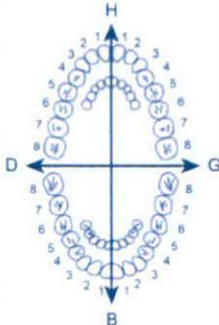
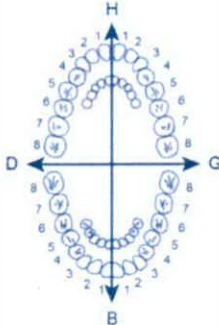
[illegible][illegible]

# 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>            25533412            00000000            00000000            35533411         </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            21433552            00000000            00000000            11433553         </div> </div> <b>B</b>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Abdeljaouad Alami**

CHIRURGIE GÉNÉRALE

COELIO-CHIRURGIE

SPÉCIALISTE DIPLOMÉ DE LA

FACULTÉ DE MÉDECINE DE TOURS

EXPERT ASSERMENTÉ PRÈS LES TRIBUNAUX

الدكتور عبد الجواد العلمي

الجراحة العامة

الجراحة بالمنظار الباطني

إختصاصي خريج كلية الطب

بمدينة تور

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 13 - 01-2020 الدار البيضاء في

M<sup>2</sup> SOUKI BOUCHAIR

- Teguma cp 210 SBA  
14/1'

45,00x2 - Teguma cre.  
30,00 1 AH 2f/1'

 **PHARMACIE DAHBI**  
Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane  
Casablanca  
Tél : 05 22 55 76 00

**Dr. Abdeljaouad ALAMI**  
Chirurgie Générale et Coeliochirurgie  
47, Bd. RAHAL EL MESKINI - Casablanca  
Tél. : 0522 30 49 96 - Patente : 34303862



SOLKI BOUCHAIB 0301

**تيكوما**  
تيربينافين

15 غ

COOP

LOT: 180923  
PER: 06-20  
PPV: 45,00DH

cool cétostéarylique

41, Rue M  
Amina DAC  
Fabri

LOT: 181387  
PER: 08-20  
PPV: 45,00DH

étostéarylique

**COOPER**  
PHAR

41, Rue Med Diouri. 20 110 C  
Amine DAUDI : Pharmacien r  
Fabrique par : Cooper ph

15g Crème

**Terbinafine**  
**TECUMA**

COOP

SOUKI BOUCHAIB  
MUPPAS  
ICE: N° W-19 500874

DATE : 13/01/2020

Arrêtée la présente facture à la somme de :

 **PHARMACIE DAHBI**  
Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane  
Casablanca  
Tél : 05 22 55 76 00