

# 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

- 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° W19-516206

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9818

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

02 HADDJ  
MEDECINE  
EXPERT

EXECUTION DES ORDONNANCES CASABLANCA		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>Pharmacie Belhabib - S. Dr. En Pharmacie</i></p> <p><i>2. Rue Lamennais France Ville II</i></p> <p><i>01 of Fax : 98.00.34 - Casablanca</i></p>	04/03/2020	1083,00

[illegible][illegible][illegible]

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

**INP :** | | | | |

FIN  
D'EXECUTION

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

T

25533412

21433552

□

---

- G

35533411

11433553

**E**

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a U-shaped arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'B' at the bottom. On either side of the central pier, there are two rows of piers. The inner row of piers is numbered 1 through 8, starting from the central pier and moving outwards. The outer row of piers is numbered 8 through 1, starting from the central pier and moving outwards. The bridge is labeled 'A' at the top center, 'B' at the bottom center, 'C' at the top right, and 'D' at the top left.

MONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur HADDOU BOUALEM

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près les Tribunaux

32, Avenue Union Africaine  
(Ex Avenue "N") Cité D. maâ  
Casablanca - Tél.: 05 22 55 22 11  
GSM : 06 71 06 57 04

الدكتور حدو بوعلام

الطب العام

خبير محلف لدى المحاكم

32, شارع الوحدة الإفريقية  
(شارع ن سابقا) - قرية الجماعة  
05 22 55 22 11 : الهاتف  
المحمول : 06 71 06 57 04

Casablanca, le : 04/03/2020

M<sup>r</sup> KHALIL IBRAHIM

361,00 x 3

+ Exforge 5mg/160mg

1 cpr le matin pd 90 j (trois mois)

1083,00

EXP  
LOT

09 2022  
BMP74

3960



EXP  
LOT

08 2022  
BLY26

3960



05 2022  
BKY73

3960



Exforge® 5 mg/160 mg

BOUALEM  
Généraliste  
Près les Tribunaux  
Casablanca  
Gsm: 06 71 06 57 04