

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-577671

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12650 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHOUKH OUSSAMA

Date de naissance : 3 Juin 1989

Adresse : Résidence Les Orchidées III Apt 56

Mohamed

Tél : 0613276095 Total des frais engagés : 320,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11.02

Nom et prénom du malade : KHOUKH Oussama

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'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 : Mohamed

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-577671

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 12650

Nom de l'adhérent(e) : KHOUKH

Total des frais engagés : 320,4

Date de dépôt : 3 MARS 2021

### 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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
11/02/2014	G		450	INF

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE JARDIN DES ORCHIDEES</b> Dr. Jihane TARIK Av. Med VI, Résid. Les Orchid. MOHAMMEDIA Tél. 081 30 12	11/02/21	<b>PHARMACIE JARDIN DES ORCHIDEES</b> Dr. Jihane TARIK Av. Med VI, Résid. Les Orchid. MOHAMMEDIA 012

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

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Mohamed SEDIRA PEDIATRE

Prématuré - Nouveau né - Nourrisson - Enfant  
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris  
Médecin de Sport

15, Avenue des F.A.R

1er étage. App. N°4 - Mohammedia

Tél.: C.: 05 23 31 06 08

Urgence : 06 63 44 32 71



الدكتور محمد سديرة

طب الأطفال

الرضيع - الأطفال  
خريج كلية الطب بباريس  
الطب الرياضي

15, شارع الجيش الملكي

الطابق الأول - شقة رقم 4 - المحمدية

05 23 31 06 08 : العيادة

06 63 44 32 71 : المستعجلات

Mohammedia, le

11 / 02 / 2024

المحمدية، في

Je soussigne, Dr

Certifie avoir reçu

Pour la consultation de l'enfant

K1140J1414

Znoss

21.40

4.

PHARMACIE JARDIN  
DES ORCHIDEES

Dr. Jihane TARIK

Av. Med VI, Résid. Les Orchidées

MOHAMMEDIA

7411 30 12

49.00

4

T=70.40


Butamyl  
Cae x 30

Petite Dr. H.  
Cae x 30

PHARMACIE JARDIN  
DES ORCHIDEES  
Dr. Jihane TARIK  
Av. Med VI, Résid. Les Orchidées  
MOHAMMEDIA  
Tél.: 05 23 31 06 08

Dr. Mohamed SEDIRA  
PEDIATRE  
15, Avenue des F.A.R  
App. N°4 - Mohammedia  
Tél.: 05 23 31 06 08 / 06 63 44 32 71

Maphar  
Km 10, Route Casablanca  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Petit Drill 125 ml Sirop  
CE 22270/2018/DMP 31/12/18  
P.P.C : 49,00 DH

**BUTAMYL®**  
Salbutamol  
Flacon de 150 ml  
P.P.V. : 21,40 DH  
  
6 118000 190189

PHARMACIE LARBI  
7336 HORD 830  
L'AMC  
L'AMC  
L'AMC  
L'AMC

DES OXCHIDEES  
PHARMACIE LARBI