

# 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Alail Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alail Ben Abdellah - Quartier de l'Heritage, Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-614872

69562

SN

CA

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8644

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Hamiddine Lahcen

Date de naissance : 25/05/71

Adresse : Apt 231 Residence Rad omaria Hay

Cherifa An chock Casablanca

Tél : 66 59 70 16 84

Total des frais engagés

487,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pédiatre

Cachet du médecin :

18, Bd. Panoramique - Casablanca  
Tel: 05 22 52 04 01 / Gsm: 06 82 22 33 30

Date de consultation : 02/03/2021

Nom et prénom du malade : HAMIDDINE LAHCEN

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age : 61

☒ 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 : Casablanca

Le : 02/03/21

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

# 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

02/03/21    C.    200 DH    INP : 091196030  
 Soumaya BASSIT  
 78, Bd Panoramique - Casablanca  
 Tél: 0522 52 04 90 - Gsm: 06 82 22 33 90

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE AL KINDI  
 Dr. Taoufik BARAZZOU  
 48, Rue 1, Lot Haria  
 Les Crêtes, Ain Chock - Casablanca  
 Tel: 05 22 50 72 57

02/03/2021

287.30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique 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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
 25533412 21433553  
 30000000 00000000  
 D G  
 00000000 00000000  
 35533411 11433553  
 B

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



# Dr. Soumaya BASSIT

Spécialiste des maladies de l'enfant, du nouveau-né et en nutrition  
Médecin membre de la société marocaine d'endocrinologie (SMEDIAP)  
Ancien médecin interne au centre de pneumo-allergologie, et au centre  
d'hématologie et d'oncologie pédiatrique de l'hôpital 20 Août



إختص  
طبيبة عضو  
طبيبة داخلية سابقا بمرور أمراض الغدد و الضيق و الجهاز التنفسي  
و بمركز أمراض الدم و أنكولوجيا الأطفال بمستشفى 20 غشت

## ORDONNANCE

02/03/2020

Rimase Hamiddine

$$18.50 \times 2 = 37.00$$

P. 3 kg 200  
S.P SV  
5ch

1) ferrum phosphoricum 5 grobs x 2r/j (10j)

18.50

S.P SV

2) sulfure iodatum 15ch

5 grobs x 3r/j (15j)

SV

3) sonfane : 3j/j (5j)

4) Novolac confort (1<sup>er</sup> âge)

5) Kalmagaz : 5 gtt x 2r/j (10j)

84.00

Dr. Soumaya BASSIT  
Pédiatre

78, Bd. Panoramique - Casablanca

Tel: 0522 52 04 01 / Gsm: 06 82 22 33 30

SV

BOTTU SA  
PPC : 109 DH 00



109.5  
7) physio nitose : 2 fl 17 (10J)  
8) Nodol : 1ddp x 4 (3J)

22.50

NO - DOL FEN 20MG/ML  
SUSP BUV FL 150ML

P.P.V : 22DH50



1 = 287.30

Dr. Soumaya BASSIT  
Pédiatre  
78, Bd. Panoramique - Casablanca  
Tél: 0522 52 04 01 / Gsm: 06 82 22 33 30



Lot: 200404  
À consommer de  
préférence avant le: 08/2023  
PPC: 84,00 DH

~~PHARMACIE AL KINDI~~  
~~Dr. Taoufik BARAZZOUK~~  
~~48, Rue 1, Lot Hafidia~~  
~~es Crêtes, Ain Chock - Casablanca~~  
~~Tél: 05 22 80 72 57~~

16,30