

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Consignes 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.

## Biologie 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.

## Educations :

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

Déclaration de Maladie

N° P19-

0588507654

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2235 Société : R-A-M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKICALI Aline

Date de naissance : 1955

Adresse : CAS 4

Tél. : 0661/53608 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

ABDELLAOUI RACHIDA  
Médecin Généraliste  
C/S Les Crêtes  
AIN CHOCK - CASA

Date de consultation : 06/05/21

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'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 : CASA Le : 06/05/21

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
	C		Gratuit	<b>ABDELLAOUI RACHIDA</b> <b>Médecin Généraliste</b> <b>C/S Les Crêtes</b> <b>AIN CHOCK - CASA</b>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie OUM EL KHEIR 47, Lot. Communal N° 2 Sidi Maârouf - CASABLANCA Tél: 05 22 07 52 93	06/05/21 10/06/21	1192,80 dhs
147, Lot. Communal N° 2 Sidi Maârouf - CASABLANCA Tél: 05 22 07 52 93		

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

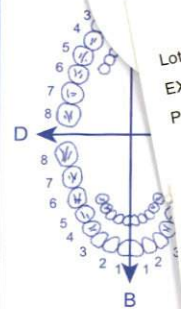
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Le pro  
Import  
Veuillez

Lot N°: 1902  
EXP.: 06/22  
PPV.: PPV:145DH50

SOIN

Lot N°: 1902  
EXP.: 06/22  
PPV.: PPV:145DH50

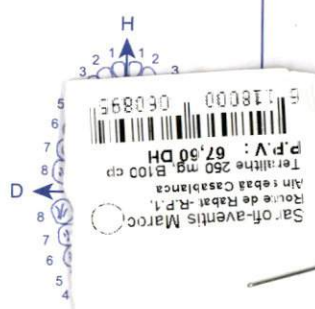


Lot N°: 1902  
EXP.: 06/22  
PPV.: PPV:145DH50

Lot N°: 1902  
EXP.: 06/22  
PPV.: PPV:145DH50



O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES



568090 000895  
Teralth 260 mg B100 cp  
P.P.V.: 29,60 DH  
Ain sebaa Casablanca  
Rue de Rabat - R.P.1.  
Saf-off-aventis Maroc

568090 000895  
Teralth 260 mg B100 cp  
P.P.V.: 67,60 DH  
Ain sebaa Casablanca  
Rue de Rabat - R.P.1.  
Saf-off-aventis Maroc

VISA ET

ES FRAI

tée, l'acte

prothèses

ature des Soins

LOT: 1059539  
PER: 12-2022  
PPV: 79,30DH

LOT: 1066435  
PER: 04-2023  
PPV: 79,30DH

LOT: 1059540  
PER: 11-2022  
PPV: 79,30

LOT: 1059540  
PER: 12-2022  
PPV: 79,30DH

LOT: 1059539  
PER: 12-2022  
PPV: 79,30DH

LOT: 1066435  
PER: 04-2023  
PPV: 79,30DH

DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

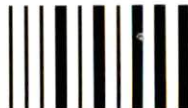
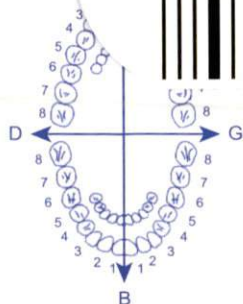
Le pr

Import  
Veulle

SOIN

Lot N°: 1902  
EXP.: 06/22  
PPV.: PPV:145DH50

Lot N°: 1902  
EXP.: 06/22  
PPV.: PPV:145DH50



ES FRAIS ET

tée, l'acte pratique

prothèses ou de

ature des  
Soins

Coef

Lot N°: 1902  
EXP.: 06/22  
PPV.: PPV:145DH50



CCEP  
DES

Lot N°: 1902  
EXP.: 06/22  
PPV.: PPV:145DH50

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CœFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

CœFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

on, remont, adjonction)  
rapeutique, nécessaire à la profession



568090 0008119  
HD 96,90 DH  
Terilithe 250 mg B100 cp  
Ain tebaa Casablanca  
Roue de Rabat -R.P.1  
Saraï-aventis Maroc

Saraï-aventis Maroc  
Roue de Rabat -R.P.1  
Ain tebaa Casablanca  
Terilithe 250 mg B100 cp  
P.P.V.: 67,60 DH



VISA ET

DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# ORDONNANCE

FAIT le 06/05/21

Mr. BERALI Ahmed

LOT: 1059539  
PER: 12-2022  
PPV: 79,30DH

LOT: 1066435  
PER: 04-2023  
PPV: 79,30DH

LOT: 1059537  
PER: 11-2022  
PPV: 79,30DH

LOT: 1066435  
PER: 04-2023  
PPV: 79,30DH

LOT: 1059539  
PER: 12-2022  
PPV: 79,30DH

LOT: 1059540  
PER: 12-2022  
PPV: 79,30DH

ABDELLAOUL RACHIDA  
Médecin Généraliste  
C/S Les Cités  
AIN-CHOCK - CASA

Pharmacie OUM EL KHEIR  
147, Lot. Communal N° 2  
Sidi Maârouf - CASABLANCA  
Tel: 05 22 97 52 93

VALPRO 1's

1's

1's

TERALITH 250 mg

1's

1's

Traitement deux mois

79,3065458 1 cp - 1 cp - 1 cp

67,5 x 2 = 135

145,5 x 4 = 582

1192,0