

# 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 canalaires, 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 canalaires.

## 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](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)

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.



## Declaration de Maladie

N° W21-653016

ND: 86716

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03656 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : OUARIT Abdelkrim

Date de naissance : 12/08/1959

Adresse : Lot AL KHOZAMA LISSAFA E1 N° 87 Oulfa Casa

Tél. : 0661722705 Total des frais engagés : 2500 + 6682 = 9182

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/10/2021

Nom et prénom du malade : OUARIT Haya Age: 18 ans

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

Nature de la maladie : Affection Respiratoire

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 04/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
21/3/2021	9	200,00	INP : 09070707 Dr. Lamia HASSANI-CHERKAoui Pneumologue - Allergologue 485, Bd Oued Khammoussa - Casablanca Tél: 05 22 60 24 31

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'EXTENSION 24 Rue 8 Kasasfa Extension - CASABLANCA Tél: 05 22 55 40 40	01.09.21	668,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

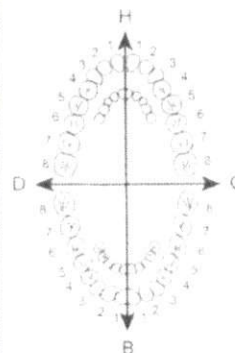
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

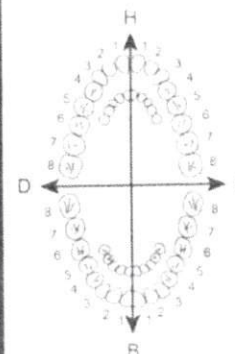
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
35533412	01453550	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel. Therapeutique necessaire a la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE



Dr. Lamia HASSANI

Pneumo - Allerg

Diplômée de la Faculté de l'Université  
Hassan II Casablanca  
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd  
Ancienne Résidente au service de pneumo  
Ancienne Pneumologue au CDTMR Saâdi  
Ex-Déléguée au Ministère de la Santé à la  
d'Arrondissement Ain Chok

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Tests Cutanée  
Pathologie du Sommeil - Sevrage Tabagique - Spirométrie

الدكتورة لمياء

طبية إختصاصية في

خريجة جامعة الحسن الثاني ل  
طبية داخلية سابقا بالمستشفى  
طبية أمراض الجهاز التنفسي  
طبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا

فئة عين الشق

الضيق - داء السل  
ن - أمراض النوم

Casablanca, le : 01/09/2021 : الأريضاء

Melle Ouarit Hajar

7340x3

14910x2

7210x2

1) Erlus

01 cp le soir pendant 03 mois

2) Budena

01 pulvérisation/narine le matin pendant 03 mois

3) Levophta collyres

02 gouttes ODG 2x/j our pendant 03 mois

= 299,20

= 298,00

= 150,00

PHARMACIE L'EXTENSION

24 Rue 8 Libassir

Extension - CASABLANCA

A revoir dans 03 mois

الدكتورة لمياء حساني الشراوي  
Dr. Lamia HASSANI CHAOUAI  
Pneumologue - Allergologue  
Rabbi Hay Oalfa - Casablanca  
485, 22 69 24 21

PHARMACIE L'EXTENSION  
24 Rue 8 Libassir  
Extension - CASABLANCA  
Tél: 05 22 69 24 21

LEVOPHTA 0.05%  
Collyre 5ml  
ZENITH PHARMIA  
PPV - 75.00 DRS  
AMM N° 728/16DMP/21NRQ

00H06T: Add  
PPV: 149DHO0  
Lot No: 061200174  
EXP: 02-2023  
FAB: 02-2023  
Np: 061200241  
AB: 02-2021  
EXP: 02-2023

485, حي الألفة - الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii au dessus de la Poste Populaire

en face du Laboratoire «KARIMLAB» - Casablanca

Tél.: 05 22 69 24 21 . Urgences : 06 61 89 84 25 . E-mail: lamia.hassani@yahoo.fr