

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-666006

09/589



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

330

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA ANFA

Dr Saïd OUDGHIRI

Cardiologue - Spécialiste en Cathétérisme Cardiaque  
Diagnostic et Interventionnel

Adultes et Enfants

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca

#### **RELEVE 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
<u>05/11/2021</u>	<u>CL</u>		<u>G</u> <u>16.80</u> <u>80.90</u> <u>39.33</u>	 Dr. SINA Spécialiste en Cathétérisme Diagnostic et Interventionnel Adultes et Enfants

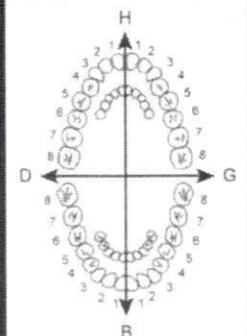
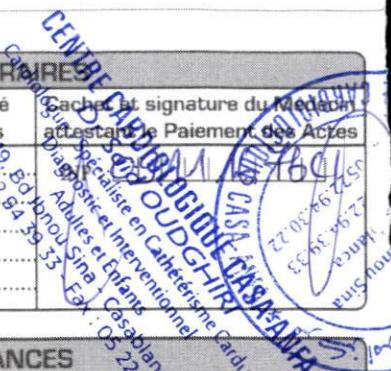
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourmissoir	Date	Montant de la Facture
<p>N° INPE: 092042456 bis: Bvd Ibnou Sina Tél: 0522 36 33 27 ICE: 002600843000001 M. 22540 2022 Pharmacie Merceau Casablanca Bvd Ibnou Sina Casablanca Maroc</p>	05/11/2021	343,70

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**

---



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

The diagram shows a circle divided into four quadrants by arrows pointing outwards. The top-right quadrant is labeled 'H' at the top, the bottom-right 'G' to the right, the bottom-left 'S' at the bottom, and the top-left 'D' to the left. The numbers 1 through 12 are arranged in a circle, with each number enclosed in a small circle. The numbers are positioned as follows: top (1, 2), top-right (3, 4), right (5, 6), bottom-right (7, 8), bottom (9, 10), bottom-left (11, 12), left (1, 2), and top-left (3, 4). This creates a pattern where each quadrant contains two numbers, and the numbers repeat every three segments around the circle.

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

#### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le 07/11/21

JABLINE MINA

Levix ~~TSK~~ 21 cp/j pendant  
1 mois puis 1 cp/j.  
Pendant une annee

cardio aspirine ~~SVA~~ 1 cp/j midi  
garder le reste du traitement  
malituel sauf le coplavix  
Il a ne pas interrompre

renselez vos deux  
semaine au cabinet  
du medecin de travail

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA  
Dr Said OUDGHIRI  
Cardiologue - Spécialiste en Cathétérisme Cardiaque  
Diagnostic et Interventionnel  
19 Bd Ibnou Sina - Casablanca  
Tél: 0522 94 39 33 - Fax: 0522 94 30 22



المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

[www.cardiocasaanfa.com](http://www.cardiocasaanfa.com) - Email. [contact@cardiocasaanfa.com](mailto:contact@cardiocasaanfa.com) - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - الفاكس: 05 22 94 39 33 - 05 22 94 30 22 - شارع ابن سينا الدار البيضاء الهاتف:

بنائنا: 35806678 - ت: ج: 1004548 - ص وض: ج: 48 التعريف البنكي : 6021589

Cardiospirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
  
6 118001 090280

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P. 1,  
Ain sebaa Casablanca  
P.P.V : 316,00 DH  
  
6 118001 081257