

# 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.
- La radio-après soins est obligatoire.

## Maladie et Affection Longue Durée :

- La déclaration de maladie chronique doit être jointe à la feuille de soins.

## Adresses Mails utiles :

- Réclamation
- Prise en charge
- Adhésion et changement

La MUPRAS garantit le respect de la vie privée de l'adhérent à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 46 67 68/69



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-683080

106067

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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.

Le : 10 / 02 / 2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2015

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTE

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
07 FEB 2022		4	30	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Dr. Abdelhak ZAKIR Pédiatre Bd. Fatmata Bouragou N° 22-40 07 69

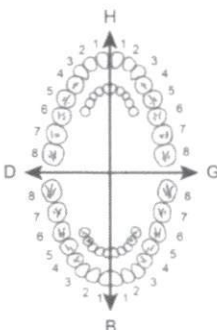

[illegible][illegible][illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412    21433552            00000000    00000000  <hr/>           00000000    00000000            35533411    11433553  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## AVANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Abdelhak ZAKIR**  
**Pédiatre**

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancien Assistant & Ancien Praticien Hospitalier  
des Hôpitaux de France  
Diplômé en Réanimation néo-Natale  
Diplômé en Médecine Foetale  
Diplômé en Rééducation Fonctionnelle Respiratoire

**الدكتور عبد الحق زكير**

إختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع  
خريج كلية الطب بمونبولي  
طبيب مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا  
مجاز في إنعاش الرضيع  
مجاز في طب الجنين  
مجاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

*M. ZAKIR*

Casablanca, le .....

**07 FEB 2022**

*Ku*

*28/02/2022*

*Aziza Boutayeb*  
kinésithérapeute-Physiothérapeute  
Bd Abdelmoumen-416 Annoual Capital Center  
Tél: 0522 985 699-GSM: 0651 146 465  
ICE: 001583505000055

**Dr. Abdelhak ZAKIR**  
**Pédiatre**  
13, Bd. Taoujtate Bourgogne  
Casa Tél.: 05 22 48 67 66/69



*Aziza Boutayeb*

kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Diplômée d'Etat  
Ancienne Kinésithérapeute en Chef  
du service Kinésithérapie  
au CHU Ibn Rochd

**بوطيب عزيزة**

دبلوم الدولة في الترويض الطبي  
و المعالجة الكهربائية  
رئيسة سابقا لقسم الترويض  
الطبي بمستشفى  
أبن رشد

Casablanca, le : 07 / 02 / 2022

## Facture

N° .....

La somme de : Deux cents Dirhams

Pour une série de : 01 séances de : Kinésithérapie  
Respiratoire de désencombrement bronchique

Adressée à : JULIA MAATOUQUI

Durant la période du : au : 07 / 02 / 20 22

Sur ordonnance du Docteur : Abdelhak ZAKIR

*Aziza Boutayeb*  
kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Bd Abdelmoumen-416 Anoual  
Tél: 0522 986 699 - GSM: 0661 14 64 65  
ICE: 001583505000055