

# COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## s 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,

fractures 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.

## 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 ÂLC :

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

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 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° M21- 069689

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10148 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Réformée

Nom & Prénom : HATTA Nadia

Date de naissance : 14-03-1977

Adresse : 142, La Siesta, Nohamedia

Tél. : 0665880768 Total des frais engagés : 870,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

PHARMACIE BLONDIN  
Dr. LAJOUJBA  
El Mansouria  
05 23 30 30 18



### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

**PHARMACIE PONT BLONDIN**  
**Dr. LALLI KOURAA**  
 Plage Lilal, 248 - Sidi El Manssourie  
 Pen Slimane - Tel./fax 05 23 30 30 15  
 5774 - Patente N° 3994500

07-03-2024

870,10

### 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

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

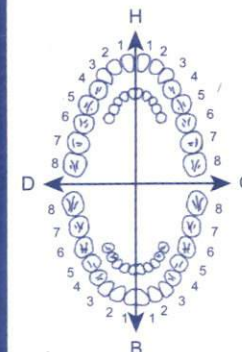
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le b

#### SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

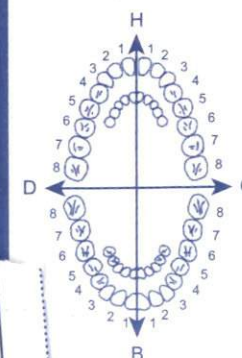
H  
 25533412 21433552  
 00000000 00000000  
 D 00000000 00000000 G  
 35533411 11433553  
 B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



**(Création, remont, adjonction)**  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PHARMACIE PONT BLONDIN  
Dr. LAÏ KOUBAA  
Pleige Tilal 248 Bis C. El Mansouria  
Ben Slimane - Tél./Fax 05 23 30 30 18  
RC Mahamdia 5704 - Patente N° 33944500  
ICE - 000416675000829

Nadia Le 07.03.2022

Facture N° 04

M. HMAITY NADIA

Quantité	désignation	Prix	Montant
07	Nalvadex 2mg	124,30	870,10
			870,10

PHARMACIE PONT BLONDIN  
Dr. LAÏ KOUBAA  
Pleige Tilal 248 Bis C. El Mansouria  
Ben Slimane - Tél./Fax 05 23 30 30 18  
RC Mahamdia 5704 - Patente N° 33944500  
ICE - 000416675000829



Maphar

Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V: 124,30 DH



6 118001 181896

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V: 124,30 DH



6 118001 181896

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V: 124,30 DH



6 118001 181896

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V: 124,30 DH



6 118001 181896

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V: 124,30 DH



6 118001 181896

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V: 124,30 DH



6 118001 181896

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V: 124,30 DH



6 118001 181896

**Docteur AFIFI Adnane**

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine d'Angers.

Ancien Praticien Hospitalier des Hopitaux R.S de Nantes.

CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE

CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTRICE DU  
SEIN

8 Rue Ibn Yalaa El Ifrani . Quartier Racine. Casablanca

Tél :0522 364 354. Tél et Fax :0522 364 355

Email : [cabinet.afifi@gmail.com](mailto:cabinet.afifi@gmail.com)

Casablanca, le

24/1/22

**Mme HMAITY Nadia**

**NOLVADEX 20**

1 CP PAR JOURS, pendant 6 mois

