

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR

## ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJET

### 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.

### 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.

### Maladie :

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° M21- 074665

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03478

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : AMHAOUCH Soumia

Date de naissance : 04/01/1952

Adresse : la même

Tél. : 0522390443

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/01/2022

Nom et prénom du malade : AMHAOUCH Soumia Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Phacolyse

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 : Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
03/03/22	03/03/22	277,80

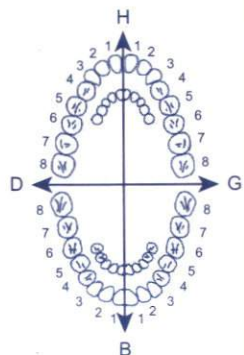
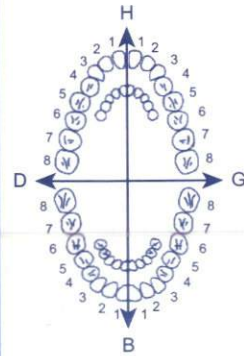
[illegible][illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>		
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>	
						DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>
				<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>                      25533412   21433552                      00000000   00000000  <b>D</b> ———— <b>G</b>                      00000000   00000000                      35533411   11433553  <b>B</b> </div> </div>					
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur N. OUDGHIRI IDRISSE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Médecin Spécialiste  
en Médecine Physique et de Réadaptation  
Rééducation Fonctionnelle - Médecine du Sport  
Podologie - Appareillage  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Montpellier

sur Rendez-vous

الدكتور نور الدين ودغيري إدريس

خرج كلية الطب بمونبيلي - فرنسا  
طبيب مختص في الطب الفيزيائي والتأهيل الوظيفي  
الطب الرياضي - أمراض القدم  
تركيب الأعضاء الاصطناعية

بالموعد



Casablanca, le : 03 - 03 - 2022 : الدار البيضاء، في :

*1 me ANISAUCIA Soumya*

*48,50 - Solupres 200 3,5 par le matin + 77*  
*96,42 - L'arizol 200 1 le matin x 7 jours*

*36,70 Duxool 1 le soir (moy)*

*277,70*

PHARMACIE OULMESASA  
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

PPV: 48DH50  
PER: 10/24  
LOT: K2831

bottu s.a.  
12, Allée des Casanovras - 20100 Saida - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

*36,70*

Dr. N. OUDGHIRI IDRISSE  
Médecin Physique et du Sport  
30, Rue Bradim Anethal Maârif  
Tél: 0522 23 01 71 Fax: 0522 23 01 72  
CASABLANCA

LOT: 126  
PER: JAN 2018  
PPV: 96 DH 00

LOT: 148  
PER: JAN 2020  
PPV: 95 DH 00

(Ex. : Mont Cinto) Maârif - Casablanca  
(212) 522 23 01 71 / 97 - Fax : (212) 522 23 01 97 - GSM : (212) 659 40 52 62  
E-mail : nord.oudghiri@gmail.com - Site Web : www.crtm.ma