

## 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 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-654422

115091

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9410 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ATIAOUI ABDELMAJID

Date de naissance : 24-12-1972

Adresse : 175 Rue Bm Meskine Souissi - RABAT

Tél. : 0661141159 Total des frais engagés : 1755,70 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Ahmed EL GHISSASSI  
Dermatologie - Vénérologie  
53, Résidence le Minaret  
Rue Aman, 5ème Etage - Rabat  
Tél.: 05 37 72 20 32 / 72 82 68

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/02/2022

Nom et prénom du malade : EL ATIAOUI Abdelmajid Age : 1972

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

Nature de la maladie : ELV Mita

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 : / /

### 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.

**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



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
26/2/2024	G		300,00	Dr. Ahmed EL GHISASS Dermatologie - Vénérologie 53, Résidence le Minaret Rue Aman, 5ème Etage - Rabat Tel.: 05 37 72 20 32 / 72 82 6

**Dr. Ahmed EL GHISSASSI**  
Dermatologie - Vénérologie  
53, Résidence le Minaret  
Rue Aman, 5ème Etage - Rabat  
Tel.: 05 37 72 20 32 / 72 82 68

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
8/2/2022	8/2/22	443,10
16/2/22	16/2/22	1,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Capet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IKHMIH INPE : 00161375 ICE : 00161375 Identifiant Fiscal : 33402 Av. Hassan II - Rabet	16	0222	1370 = 963,00

Copier et signature du  
Laboratoire de Pathologie

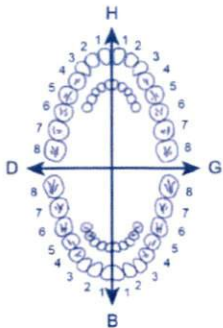
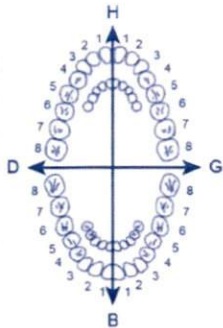
[illegible]

# 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 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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.

INP : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTIONCOEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Ahmed EL GHISSASSI**

## Spécialiste en

Dermatologie - Vénéréologie

الدكتور أحمد الغساني

إختصاصى فى أمراض الجلد والشعر

## والأمراض التناسلية

Rabat le : 01/11/2023 الرباط في

46,100

Année 1981/1982

1) 210 x 210 x 210

2) 210 x 210 x 210

189,100

3) 210 x 210 x 210

177,100

4) 210 x 210 x 210

210 x 210 x 210

53 Résidence le Minaret Angle Rue Amman Yougoslavie (à côté du cinéma Royal) - Rabat - Tél/Fax: 05 37 72 82 68

53 إقامة الخلاء : 05.37.72.20.32 : الفاكس : 05.37.72.20.32 - الهاتف : 05-37-72-82-68

53 Résidence le Minaret Angle Rue Amman Yougoslavie (à côté du cinéma Royal) - Rabat - Tél/Fax: 05 37 72 20 38 - Tél.: 05 37 72 82 68

49560

(1) (1) 6-14 p.h (24/31)

---

2 dm / 2

(17)

20

(45)

Pharmacie K...  
Résidence Al Arz, Hay Riad - 10050  
Rabat / Tél.: 05 37 71 15 10

Dr. Ahmed EL GHASSASSI  
Dermatologie - Vénérologie  
53, Résidence le Minaret  
Rue Aman, 5ème Etage - Rabat  
Tél.: 05 37 72 20 32 / 72 82 68



**Dr. Ahmed EL GHISSASSI**

Spécialiste en  
Dermatologie - Vénérologie

**الدكتور أحمد الغساسسي**

إختصاصي في أمراض الجلد والشعر  
والأمراض التناسلية

Rabat le : 20/9/2008 : الرباط في

Asda / Ungit et m...m

Jen t u m i e + r i s

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LAMMAM  
Mammounia  
ICF : 00167508000018  
Identifiant Fiscal : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat

Dr. Ahmed EL GHISSASSI  
Dermatologie - Vénérologie  
53 Résidence le Minaret  
Rue Amman - Ste Etienne - Rabat  
Tel : 05 37 72 20 32 / 72 82 68  
Tel : 05 37 72 20 32 / 72 82 68

**Facture n°** 189494

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 - ص.و.ض.ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218

ص. و. ض. ج. : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س. ت. : 53218 - C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018