

## 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, parodontologie 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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'Hadid - 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° W21-679840

117-65

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10678 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BAHSSOUN Houba

Date de naissance : 24.09.79

Adresse :

Tél : 05 22 22 26 20 Total des frais engagés : 150DC + 526# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/05/2022

Nom et prénom du malade : HUBA BAHSSOUN Age : 1979

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 : Casa

Le : 05/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicament attestant le Paiement des Actes
25/04/2022	G2	1	5000	INP : 09/04/2022

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EL MABROUKI Hakim Rabii Outa - Casablanca Tel : 05 22 93 20 26	25/04/2022	526,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

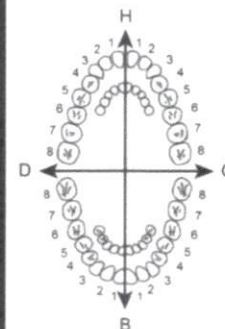
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

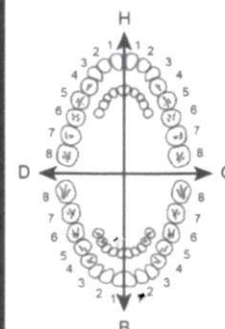
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession


COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CHOURKANI Hasna

Médecine de Famille - Diabétologie

Nutrithérapie - Amincissement

Dermatologie Interventionnelle

Esthétique Médicale



الدكتورة شركاني حسناء  
طب الأسرة - السكري  
التغذية - التخسيس  
الأمراض الجلدية التداخلية  
التجميل الطبي

Casablanca, le 25/04/2022 : الدار البيضاء، في

M<sup>me</sup> Houda Baitroun.

89,15

1/ ARNAT roll m.

1211 - 2 g / 1 mis

69,-

2/ CARBOFLORE 65.

40,40

3/ Méteospasmyl

82,10

4/ INEAXIUM 20mg

245,-

5/ ALFLOREX

526,-



Lot : 2/422  
À consommer de préférence avant le : 12/2024  
P.P.C : 89,50 DH

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

A consommer de préférence avant fin / Lot n° :  
07/2024  
0421115  
PPC 69,00 DH

**CARBOFLORE-GS**  
كاربو فلور - ج س  
CONFORT INTESTINAL  
Produit fabriqué en France par :  
Laboratoire Technologique d'Extraction Végétale  
Le Chancolan - 69 770 LONGESSAIGNE  
pour les Laboratoires Génération Santé  
7, Bd Moulay Youssef - Casablanca - Maroc

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier benou el aouam roch  
noires casablanca  
**INEAXIUM**  
20 mg Cpr GR  
Boite 14  
84015DMP/21/ARG P.P.V. : 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYMBIOSYS / alflorex®**  
pour le Syndrome de l'Intestin Irritable  
Poids net : 7,5 g e  
105002  
2024/05  
Importateur Exclusif  
BIOCDEX MAROC  
B.P 126 Nouaceur  
www.biocdex.ma  
P.P.C. : 245,00 DH  
CE N° : 34757/2019/DMP

شارع محمد الناصري إقامة الماجوريل شقة 1 الطابق 1، قرب مستشفى الشيخ خليفة - الدار البيضاء

Avenue Mohamed Taib Nacri, Résidence Majorelle Etage 1, Appt 1 ( à Côté de l'hôpital Cheikh Khalifa) - Casablanca

Tél.: 05 22 91 06 32

E-mail : CabinetChourkani@gmail.com