

# 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 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 ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0003285

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique **118353** ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **R 2146** Société : **RAM**  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : **MOUJANE LAHOUSSE**  
Date de naissance : **01/01/1942**  
Adresse : **1037 BELBAKAR I Daoudiate**  
**Marroch.**  
Tél. : **0699741300** Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **06/06/2022**  
Nom et prénom du malade : **MOUJANE LAHOUSSE** Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : **Affection oculaire**  
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 : **MARRAKECH** Le : **06/06/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- ☐ Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- ☐ Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://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
06 JUIN 2022	C.S		2500k	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

### 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

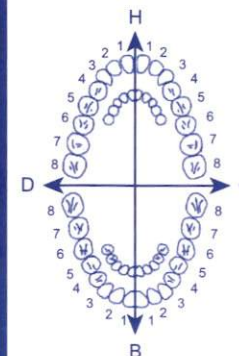
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

#### SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

**Docteur BENBOUZID Asmaa**

**Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux**

Ancien Médecin du CHU Med VI de Marrakech

- Diplôme d'Ophtalmologie pédiatrique

- Diplôme œil et Médecine interne

Hôpitaux de Paris - France



**الدكتورة بنبوزيد أسماء**

**إختصاصية في أمراض وجراحة العيون**

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي - مراكش

- دبلوم طب عيون الأطفال

- دبلوم العين والأمراض الباطنية

مستشفيات باريس - فرنسا

Marrakech, le : 06 JUIN 2022 في مراكش،

**FACTURE**

N° PATENTE  
45301229

REÇU MOUJJANE LAHOUSINE

250DH

FRAIS DE CONSULTATION

Sur Rendez-vous

بالموعد :

شارع علال الفاسي، عمارة نفيس 1 مئاكل «س» 3، الطابق الأول (أمام البنك م.ت.خ وفندق رضوان) - الداوديات  
Av. Allal El Fassi, Imm. NFis 1 Entrée "C3" 1er Etage (En face de la B.M.C.E et Hôtel Rédouane) - Daoudiate  
Marrakech - Tél : 05 24 31 18 65 - الهاتف - مراكش

**Docteur BENBOUZID Asmaa**

**Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux**



**الدكتورة بنبوزيد أسماء**

**إختصاصية في أمراض وجراحة العيون**

Ancien Médecin du CHU Med VI de Marrakech

- Diplôme d'Ophtalmologie pediatrique

- Diplôme œil et Médecine interne

Hôpitaux de Paris - France

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي - مراكش

- دبلوم طب عيون الأطفال

- دبلوم العين والأمراض الباطنية

مستشفيات باريس - فرنسا

Marrakech, le : 06 Juin 2022 : مراكش، في

Dr. BENBOUZID ASMAA  
OPHTALMOLOGISTE  
Avenue Allal El Fassi,  
Imm. N°15 Entrée "C3" Marrakech  
Tél : 05 24 31 18 65

M<sup>re</sup> Majiane

LAHOUSSE

Examen

ophtalmologique

Dr. BENBOUZID ASMAA  
OPHTALMOLOGISTE  
Avenue Allal El Fassi,  
Imm. N°15 Entrée "C3" Marrakech  
Tél : 05 24 31 18 65

Sur Rendez-vous

بالموعد :

شارع علال الفاسي، عمارة نفيس 1 مدخل «س» 3، الطابق الأول (أمام البنك م.ت.خ وفندق رضوان) - الداوديات  
Av. Allal El Fassi, Imm. N°15 1<sup>er</sup> Etage (En face de la B.M.C.E et Hôtel Rédouane) - Daoudiate  
Marrakech - Tél : 05 24 31 18 65 - 07 03 03 00 72 : الهاتف - مراكش