

# 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.

## 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**

M22- 0010213

Optique

118696

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7595 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELAIDI KECTOUNI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOUTAMID Oualid  
Médecin Généraliste  
Echographie  
Al Firdauss Groupe B1 Imm 11  
Appt 1 El Oulfa - Casablanca  
Tel: 05 22 93 41 31

Date de consultation :

01 JUIN 2022

Nom et prénom du malade :

ECHBIN KALTOUNI

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Syngéne, est phle.

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

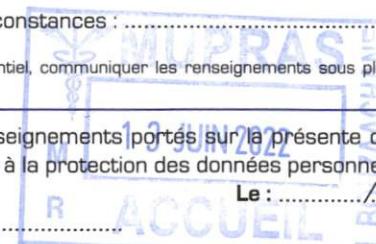
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



## RELEVE 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
01 JUIN 2022			150,00	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Représleur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE OUM ERRABII Dr. Adnane BIDAH El Oulefia Oum Errabii Hay Hassani Casablanca Tel. 05 22 80 87 62</i>	01/06/22	197,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram shows a circle of 16 numbers arranged in four concentric rings. The numbers are: 1 (top), 2 (top-right), 3 (right), 4 (bottom-right), 5 (bottom), 6 (bottom-left), 7 (left), 8 (top-left), 9 (top), 10 (top-right), 11 (right), 12 (bottom-right), 13 (bottom), 14 (bottom-left), 15 (left), and 16 (top). Arrows indicate a clockwise direction for the outer ring and a counter-clockwise direction for the inner ring.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MOUTAMID Omar



الدكتور معتمد عمر

- Medecine générale
- Echographie
- Médecin agréé par le ministère de la Santé
- Visite Médicale
- Permis de conduire

PHARMACIE OUM ERRABII

Dr. Adnane BIDAH

49. Boulevard OUM ERRABII HAY HASSAN  
EL OULFA - CASABLANCA Tél. 05 22 93 41 31

- الطب العام

- الفحص بالقطن

- طبيب معتمد من طرف

- وزارة الصحة

- فحص طبي

- رخصة انتشار

### Ordonnance

Casablanca, le

01 JUIN 2022

البيضاء

Signature: Dr. Adnane BIDAH

28,10 ♂  
① Vegetal Sup 75 20min

48,40 Leers x3 Apr. Avril.  
② Camiselle Sup 75 le sui.

58,30 Stegas forte 600 Apr.  
③ derm.

H2O PHARMACIE OUM ERRABII Dr. MOUTAMID Omar  
49. Boulevard OUM ERRABII HAY HASSAN El Oulfa Casablanca Tél. 05 22 93 41 31

Residences Al Firdauss

Groupe B1 Immeuble Appt 1

El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 41 31

Dr. MOUTAMID Omar  
Médecin Généraliste  
Echographie  
Al Firdauss Groupe B1  
Appt 1 El Oulfa - Casablanca  
Tél. 05 22 93 41 31

إقامةات الفردوس مجموعة 11

العمارة 11 الشقة رقم الألفة

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 93 41 31

5) 21,00

Médecin à domicile  
Echographie

Medecin à domicile  
Echographie

197.80

MOUTAMID Ouled  
Médecin généraliste  
Echographie

PHARMACIE EL MERRABII  
Adnane BIDAH  
49, BOULEVARD EL MERRABII 1010 10281 NI.  
EL OULFA - CASABLANCA Tel. 05 22 66 65 72

LOT:22031 PER:03/2025  
PPV:21,00 DH

LOT : 7082  
UT. AV : 02-24  
P.P.V : 58 DH 30

LOT 211261  
EXP 03/2024  
PPV 42.00 DH



Lot:  
EXP:  
PPV (DH):

