

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-657792

126704

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9909 Société : RAR

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ROCHDI MADDHAR

Date de naissance :

Adresse : eden

Tél. : eden Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/05/2022

Nom et prénom du malade : ROCHDI MADDHAR Age : 56

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

Nature de la maladie : Affection Digestive

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 05/05/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

DR BENNANI YOUSSEF  
Hépatogastro-Entérologie  
Dr Sidi Abderrahman, Casablanca  
Tél. 0522362416

[illegible]

INP : 05 23 62 41 6

**DR. BENNANI YOUSSEF**  
Hépatogastro-Entérologue  
Bd Sidi Abdelrahman, Casablanca  
Tel: 05 23 62 41 6

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE MEDICEX</b> Nouadhibout IBA Doctor en Pharmacie Dr Abdelmoumen Caba Tel : 05 22 86 05 70	05/05/22	350,10

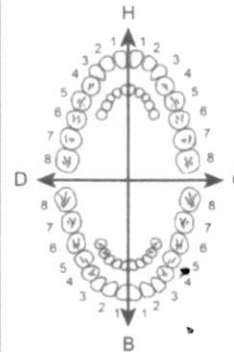
Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

**PHARMACIE MERIEUX**  
Nouveau Centre IBA  
Docteur en Pharmacie  
11, Bd. Abdelmoumen, Casablanca  
Tel.: 05 22 86 05 70

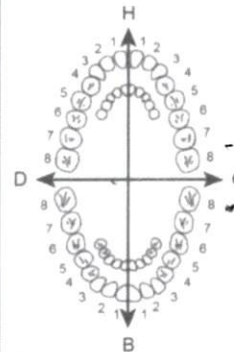
[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



## Traitees

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE





Dr BENNANI Youssef

Hépatogastro-Entérologue

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle

CPRE - Echo-endoscopie

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 05/05/22.

M<sup>r</sup> ROCHDI MAADNAR

39,80

1/ LAROXYL gmlte 16318

5 gmlte au coucher

x 1 mois

46,90

1/ ACTICARBINE

1 - 1 - 1

avant après 12/9.

68,60

3/ HEPANAT

98,80 2/1/1

4/ NEUFORTAL 160

96, - 2 - 1 - 1

5/ PRAZOL 20 kote 28.

350,10 5/11 A la demande

PHARMACIE MERIEUX  
Noureddine BAKI  
Docteur en Pharmacie  
311, Bd. Abderrahman, Casablanca  
Tél.: 05 22 86 05 70

Dr BENNANI Youssef  
Hépatogastro-Entérologue  
62, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca  
Tél 0522362416

Rendez-vous: 0611855595 / 0522362416 Urgences: 0661380313

62, Bd Sidi Abderrahman, 2ème étage, N°6, Beauséjour, Casablanca.

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80  
EXP 12/2024  
LOT 10044 6

Amitriptyline

PPV:39DH80  
PER: 03/25  
LOT: L1160

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA

6118001 070015

PPV: 96DH00  
PER: 04/24  
LOT: K3638-1



هيپانات  
40 قرص

68,60 DH

A consommer de  
préférence avant fin :  
Lot n°

07/2024  
X208F

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl  
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca