

# 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 vignette 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



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

## Déclaration de Maladie

N° 889 M22- N° 004815

Retraité

121224

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 889

Société : Retraité

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JARBOUI Omar

Date de naissance : 23/7/47

Adresse : Haya Noureddine Bloc 9 Imm 1 B EL Fouad Haya Mohammedi CASA

Tél. 0657930385 Total des frais engagés : 150 DH + 444,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr OUAIDI SOUKALI  
Médecin Généraliste Agré  
roy Adil Rue 9 N° 120  
Echage 2 - Casablanca  
Tel : 0522 61 61 30

Date de consultation : 29/06/2022

Nom et prénom du malade : JARBOUI OMAR Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Pneumale Aigre

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 : Casablanca 3 juillet 2022 Le : 29/06/2022

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
10/03/2018	gyn		100	M. OUAJIDI Adil Médecin Généraliste N° 1 Hay Adil Rue 9 Casablanca Télé 2 - 92 61 61 3

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE L'ANNUER</b> HACHIM MOUSSEK Doc. 2012-2013 Rue Bégin, Avenue Laflamme 39, Casablanca TEL. 05 22 61 59	22-09-12	4244420

## **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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

PPV : 79DH70 PER : 01/25 LOT : L109		MFD BT13Z71 07 2019 07 2024 EXP	Cardioaspirine 100 mg/30cpr Acide acétylsalicylique P.P.V. : 27,70 DH Bayer S.A. 6 118001 090280	31,00
PPV : 79DH70 PER : 11/23 LOT : J3284		AVLOCARDYL 40MG CP SEC 850 P.P.V. : 41DH80 6 118000 010227	LOT : 220066 EXP : 02/2025 PPV : 14,30 DH	
DENTAL FURNISHINGS O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	LOT : 220066 EXP : 02/2025 PPV : 14,30 DH	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	LOT : 210066 EXP : 02/2023 PPV : 34 DH40	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

**Docteur Soukaina OUAJDI**

Médecine Générale

Diplômé de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Echographie

Suivi de grossesse

Hypertension artérielle

Diabète

Echographie de la thyroïde



05 22 61 61 30

**الدكتورة سكينة واجدي**

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

الفحص بالصدى

تتبع الحمل

الضغط الدموي

داء السكري

فحص الغدة الدرقية

Le : 25/06/2022

- rx mc JARBOUR 2 MAR
- ① RAZZx 80 mg 1/2 de 6j
- ② Rhinofebrol 1gr x 8j
- ③ Codox Aspirine 1/2 lg att de 6j
- ④ Allocordyl 1/2 q 6meth
- ⑤ Omega 30 1gr 1/2
- ⑥ Sutor haeng 1gr 1/2 لوط
- ⑦ Megefsorb 3 gr 1/2

H.M Casablanca Tel. 05 22 61 69 56  
39, Rue Ben Arous La Villette

PHARMACE JAGUIERE  
Habiba Djouadim  
Dokter Soukaina

Dr.OUAJDI SOUKAINA  
Médecin Généraliste Agrée  
Hay Adil Rue 9 N°120  
El Jadida Casablanca