

# 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

M22- 0026163

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8735 Société : RAM 115096  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SLAOUI Amin  
 Date de naissance : 9-7-1967  
 Adresse : 131 rue la Roche en CASA 20210  
 Tél. : 0661322134 Total des frais engagés : 2700,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/07/2022  
 Nom et prénom du malade : SLAOUI NIVINE Age: 21  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : G.R.N.  
 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 : CASA Le : 27/07/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

## 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

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
27/07/22			0	CLINIQUE DR. BENSOUDA 53 Bd Abdelkrim Al Khattabi Asablanca - Tél 022 94 08 64 / 65 Fax 022 94 13 85

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Responsable	Date	Montant de la Facture
	27.7.2022	2700,00

# 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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D              00000000              35533411           </div> <div style="text-align: center;">             21433552              00000000              G              00000000              11433553              B           </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Ccoeffcient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

30/07/2022

Dr. Taleb BENSOUDA

Spécialiste en Chirurgie Plastique

Réparatrice et Esthétique

Diplômé de l'Université Catholique

de Rio de Janeiro - Brésil

Membre de l'Association des Anciens

Elèves du Professeur Ivo Pitanguy-AEXPI

Membre de la Société Américaine

des Chirurgiens Plasticiens ASPS

Membre de la Société Internationale de

Chirurgie Esthétique et Plastique ISAPS

M<sup>le</sup> SAADI  
NIVINE

SAADI 30/07/22

- 17<sup>H</sup> → 2 flacons Bacqure 500 mg  
en injection

AINANCI 31/07/22

- 9<sup>H</sup> → 2 flacons Bacqure 500 mg  
en injection  
1 ampoule Gentamicine 160 mg  
en injection  
- 17<sup>H</sup> → 2 fl. Bacqure 500 mg inj

53, Bd. Abdelkrim El Khattabi

Casablanca - Maroc

Tél. : +(212) 5 22.94.08.64/65

E-mail : [contact@clinique-bensouda.com](mailto:contact@clinique-bensouda.com)

Site Web : [www.clinique-bensouda.com](http://www.clinique-bensouda.com)

CLINIQUE DR. BENSOUDA

53 Bd. Abdelkrim El Khattabi

Casablanca - Tél. 022 94 08 64 / 65

Fax 022 94 13 62



BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

Fabriqué par:

Fabriqué par:

Fabriqué par:

Fabriqué par:

Fabriqué par:

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS 455001, (M.P.)

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS 455001, (M.P.)

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS 455001, (M.P.)

PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

Fabriqué par:

Fabriqué par:

Fabriqué par:

Fabriqué par:

Fabriqué par:

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

BACQUIRE®500mg/500mg

BACQUIRE®500mg/500mg

BACQUIRE®500mg/500mg

BACQUIRE®500mg/500mg

BACQUIRE®500mg/500mg

BACQUIRE®500mg/500mg

Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon

Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon

Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon

Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon

Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon

Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon

27/07/2022

Dr. Taleb BENSOUDA

Spécialiste en Chirurgie Plastique  
Réparatrice et Esthétique  
Diplômé de l'Université Catholique  
de Rio de Janeiro - Brésil  
Membre de l'Association des Anciens  
Elèves du Professeur Ivo Pitanguy-AEXPI  
Membre de la Société Américaine  
des Chirurgiens Plasticiens ASPS  
Membre de la Société Internationale de  
Chirurgie Esthétique et Plastique ISAPS

M<sup>lle</sup> SHAOUT  
NIVINE

20 x 129,40 = 2588,00

- Bacquere 500 mg



20 flacons

112,00

- Gentamicine 160 mg



1 boîte

CLINIQUE DR. BENSOUDA

53, Bd. Abdelkrim El Khattabi  
Casablanca - Tél. 022 94 08 64 / 65  
Fax 022 94 13 02

T = 2700,00

LOT 434  
EXP 01/24  
PPV 112DH00

53, Bd. Abdelkrim El Khattabi  
Casablanca - Maroc  
Tél. : +(212) 5 22.94.08.64/65  
E-mail : contact@clinique-bensouda.com  
Site Web : www.clinique-bensouda.com

PHARMACIE L'ORCHIDEE  
Angle Boulevard Ghandi &  
Angle Route d'Azemmour  
21 500 CASABLANCA  
Téléphone : 05.22.36.66.22

BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS.455001, (M.P.),  
INDIA

BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon

6 118001 300013

PPV :129DH40

Fabriqué par:  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

BACQUIRE®500mg/500mg  
Poudre à diluer pour perfusion IV  
Boîte de un Flacon

6 118001 300013

PPV :129DH40

Fabriqué par:  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED