

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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- 0011766

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2938 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUZINE SLIMANE

Date de naissance : 01/10/1949

Adresse : 219, Route 44 Thami - Mazala - CASABLANCA

Tél : 066030 1438 Total des frais engagés : 1470,4 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/08/2022

Nom et prénom du malade : OUZINE SLIMANE Age :

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

Nature de la maladie : HTA + hypodensité la y d

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 Le : 04/08/2022

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

Dr. BUKSYM M.  
OPHTALMOLOGISTE  
Ad. Oum Rabit Res. Al Rabab  
Im. L30 - 2ème Etage  
Boulevard de l'Indépendance  
20220 777

MUPRAS  
05 AOUT 2022  
ACCUEIL



# 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 Bien-être des Actes
04/07/12				
07/08/12				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/08/12	1220,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Monoprost 50 microgrammes/ml</b> collyre en solution en récipient unidose PPV : 178.90 DH 6 118001 072583 Distribué par le laboratoire SOTHEMA, BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc			

# EXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature	Date des	Montant détaillé Honoraires
<b>Monoprost 50 microgrammes/ml</b> collyre en solution en récipient unidose PPV : 178.90 DH 6 118001 072583 Distribué par le laboratoire SOTHEMA, BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc		

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et 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		
<p>A dental arch diagram showing the upper and lower dental arches. The upper arch is labeled 'H' at the top and 'D' on the left. The lower arch is labeled 'B' at the bottom and 'G' on the right. Teeth are numbered 1 through 16, with 1 being the central incisors and 16 being the third molars. The diagram is used to indicate which teeth are treated and the nature of the treatment.</p>				Coefficient DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
<div><div>H</div><div>25533412 00000000</div><div>D</div><div>00000000 35533411</div><div>B</div><div>21433552 00000000</div><div>G</div><div>00000000 11433553</div></div>		
<div><div>VR2762C10MM/0919</div><div>MA</div><div>3 662042 003295</div><div>Distribué au Maroc par : Laboratoires SUTHEMA B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc N° Homologation Maroc : 1573/2016/DMP/20/DM PPC : 147,00 DH</div><div>5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16</div><div>17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30</div></div>	<div><div>tion, remont, adjonction)</div><div>thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>	MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS

<b>Monoprost 50 microgrammes/ml</b> collyre en solution en récipient unidose PPV : 178.90 DH 6 118001 072583 Distribué par le laboratoire SOTHEMA, BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc	<b>Monoprost 50 microgrammes/ml</b> collyre en solution en récipient unidose PPV : 178.90 DH 6 118001 072583 Distribué par le laboratoire SOTHEMA, BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc
--	--

Dr. Malika BOUKSIM

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Laser - Angiographie

Contactologie

Strabologie

الدكتورة بوقسيم مليكة

طب العيون

دبلوم التشخيص بالأشعة فوق الصوتية

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

اللايزر....

Casa le : 04 Août 2022

Mr. OUZINE Slimane

6 x 178,90 = 1073,4

1/ MONOPROST

147,00 UNE GOUTTE LE SOIR A HEURE FIXE, les deux yeux, 6 Mois

2/ THEALOSE COLLYRE

1 GTT 4 FOIS /JOUR, les deux yeux, 3 Mois

1220,40

PHARMACIE HAY EL MATAR  
Dr. EL MABROUKI Hakim  
1, Bd. Oum Rabii Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 93 20 26

Dr. BOUKSIM M.  
OPHTALMOLOGISTE  
Bd. Oum Rabii Gpe. Al Firdaus  
Imm. L30 1er étage  
Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 91 41 11