

## 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

N° W21-712278

125887

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4575 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TALEB ABDELMAJID

Date de naissance : 09-09-61

Adresse : BLOC 2 NO 106 HAY EL EATH

AITHELLOUL

Tél : 0666937779 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Ali RMOU  
Médecine Générale  
Immeuble El Harch  
Route de Biangra Ait Melloul  
Tél / Fax 078 2097 38

Date de consultation : 17/07/2022

Nom et prénom du malade : TALEB ABDELMAJID Age :

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

Nature de la maladie : chronique

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) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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



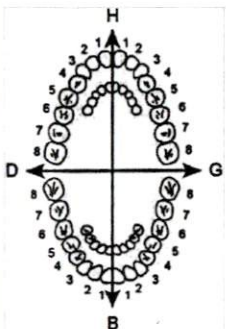
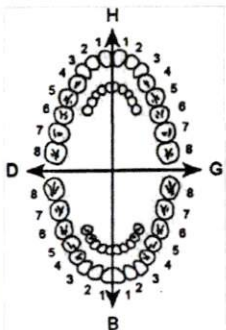
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/10/22	C		2000H	INF : 091791103 

**Docteur Ali**  
**Médecine Générale**  
Immaoule El Harch  
Route de Boudja - Ann-Melloul  
Tél / Fax : 028 24 91 38

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SANTE Dr. Meriyem ZAZ EL IDRISS Route Biougara Ait Mellou Tél. : 05 28 24 25 51	28.07.22	283.125
042038661		

RADIOLABORATOIRE - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

Cachet et signature du Particien	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.				
<b>Important :</b> 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	INP : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;">             H              25533412              00000000              D           </div> <div style="text-align: center; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">             B           </div> <div style="text-align: left;">             21433552              00000000              G              00000000              35533411              11433553           </div> </div>			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur Ali RMOU

## Médecine Générale

Diplômé de la Faculté de Médecine  
à l'Université Mohamed V de Rabat  
Diplômé d'Echographie Générale  
à la Faculté de Médecine de l'Université  
de NIMES FRANCE  
Ex Medecin Chef de l'infirmierie de  
Garnison à la Marine Royale d'Al Houceima

# الدكتور علي ارمو

## الطب العام

خريج كلية الطب بجامعة محمد الخامس بالرباط  
شهادة الفحص بالصدى (الأكوграфия) العامة  
بكلية الطب بجامعة نيم بفرنسا  
طبيب رئيسي سابقا بمصلحة البحرية  
الملكية بالحسيمة

أيت ملول في : ..... Le 48/07/2002 ..... Ait Melloul :

DATE 48/07/2002

59,70  
L 21010  
PER 11/24  
PPV 59DH30

PHARMACIE LA SENTE  
Dr. Meriyem ZAZ-EL IDRISSE  
Route Biougra Ait Melloul  
Tél. : 05 28 24 25 51



59,30 1 - Bruni w j ch dli

22,00

2 - Cedre

22,00

42,00

3 - Langue w al



123,30

Docteur Ali RMOU  
Médecine Générale  
Immeuble El March  
Route de Biougra Ait Melloul  
Tél / Fax : 028 24 91 38

Rendez-vous, le



**DOCTEUR RMOU ALI**

**Médecine Générale**

**Imm El Harch Re Biougra**

**AIT MELLOUL -- Tel : 0528 24 91 38**

**Note d'Honoraires**

**INP : 041191107**

**Nom :** TALES ABDELKADIR

**Date :** 18/07/2022

**Prix consultation : 200,00 DH**

**=Deux Cent Dirhams=**

**DR RMOU**

**Docteur Ali RMOU**  
Médecine Générale  
Immeuble El Harch  
Route de Biougra Ait Melloul  
Tél / Fax: 028 24 91 38