

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-718456

128024

pay court

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9622

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Abderahman Satti

Date de naissance :

1959

Adresse :

AV09 AVIRIL RUE SANABIL DBYNRS  
TETOUAN

Tél. :

0688563133

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

اختصاصي في أمراض القصور الكلوية - أمراض السكري  
10. شارع المشاورة للطابق الأول - تطوان  
الهاتف : 0539703013

Date de consultation :

14 JUL 2022

Nom et prénom du malade :

BAKKA L'Naima Age: 58ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Eltysioide

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 :

TETOUAN

Le : 27/8/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-718456

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

9622

Nom de l'adhérent(e) :

SATTI

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

27/8/2022



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
14 JUL 2022	C		250 01	INP : Dr. BENCHEMOUNI Mohamed Spécialiste en endocrinologie et maladies métaboliques - Diabète - Hypertension - Médecin de Médecine Générale - 1 <sup>er</sup> étage Tetouan Tél : 05 39 97 30 10 INP : 161163738

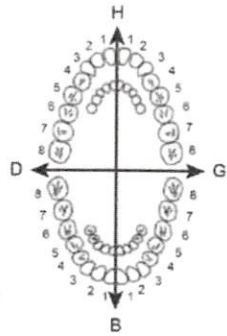
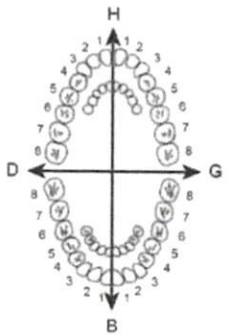
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BIRHAKIENINE Rabta AKTAVI 102. Av. Akkouch - Tetouan Tél : 05 39 97 30 10	14-07-2022	91400
	14-07-2022	14000

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
		AM	PC	IM	IV	

**VOLET ADHERENT**

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

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 canalaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																								
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																				
				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																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Dr. BENCHEKROUN MOHAMED

Spécialiste

Endocrinologie - Diabétologie - Goitre

Maladies Métaboliques

Diabète - Maladies des glandes

Troubles hormonaux - Cholestérol

Stérilité - Ménopause - Obésité - Nutrition

الدكتور بن شقرون محمد

اختصاصي

أمراض السكري والغدد

الغدة الدرقية - الإضطرابات الهرمونية

الكولسترول - العقم - السمنة - التغذية



Tétouan le: 14 JUL. 2022

تطوان في:

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C15  
EXP: 03/2025

M<sup>me</sup> Bakkat Naima.

36,70

LOT: 067  
PER: AUT 2023  
PPV: 39 DH 80

1. Une 100.000

4960

1 amp/mis x 3 mis

3980

Oxiden 20mg: 1 cp le so

10800

Vital Complex amp: 1 amp

19200

4090

Zina Skin 45mg: 1 cp

14900 x3

Fleximax gel: 1 gel

3670

Anxiol 6mg: 1/2 cp le so

Traitement de 3 mois  
Renouvelable

Dr. BENCHEKROUN Mohamed  
Spécialiste en endocrinologie et maladies  
métaboliques - Diabétologie - Nutrition  
10, Av Al Moukawama 1<sup>er</sup> étage Tétouan  
Tél: 05 39 70 30 13

LOT: 2201036  
FAB: 01/2022  
EXP: 01/2025  
PVC: 149.00DH

10, Av Moukaouama 1<sup>er</sup> étage

Tétouan

Tét: 05 39 70 30 13

Rabia AKTAOU

PHARMACIENNE

102, Av Abdou Kader Torres - Tétouan

Tél: 05 39 97 30 10

10 شارع المقاومة الطابق الأول

(أمام قصر البلدية) تطوان

الهاتف: 06 61 37 87 20

Oe J's 20 mg:

LOT: 211540  
PER: 05-2024  
PPV: 140,00DH

14000  
Pharmacie BIROUNI  
Rabia AKTAOU  
PHARMACIENNE  
102, Av. Abdelkhalak Tounsi - Tétouan  
Tél: 05 39 97 30 10

1 cp/3 à jeun

**ZINASKIN® 45 mg**

PPV 400H90 EXP 12/2024  
LOT 18066 33

20 comprimés effervescents

Traitement de 3 mois  
Renouvelable

**Dr. BENCHEKROUN Mohamed**  
Spécialiste en endocrinologie et maladies  
métaboliques - Diabétologie - Nutrition  
10, Av Al Moukawa - 1<sup>er</sup> étage Tétouan  
Tél: 05 39 70 30 13