

# 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- 0015203

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10120 Société : 129983

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TRADY FADIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. TAZI Nasser**  
**Gastro Entérologue**  
38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Araar  
Casablanca - Tél: 0522 22 29 12  
INP: 091133892

Date de consultation : 26.08.2022

Nom et prénom du malade : TRADY Fadima Age :

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

Nature de la maladie : gastro-entérologie

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



# 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 26/08/22        | S-2               |                       | 300,87                          | Dr. TAZI Nasser<br>Gastro Entérologue<br>38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Araas<br>Casablanca - Tél: 0522 22 29 12<br>IP: 091133892 |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

**Pharmacie Ville Joyeuse**  
Dr. Hamilou Lina  
Perte Nour / Tranche 4 Imm 9  
Rdc n°2, Casablanca - Tél: 0520 28 88 31  
ICE: 002677277000055  
INPE: 092111467

13/09/22      550,30

# 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

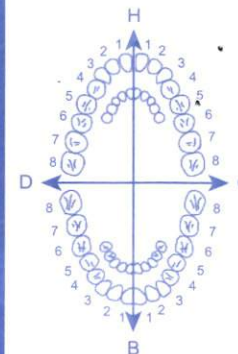
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

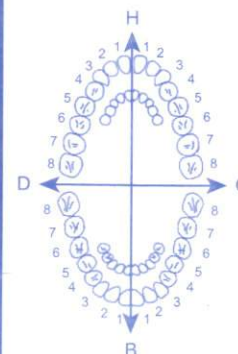
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté  
de médecine de Nancy  
Spécialiste  
des Maladies de l'Appareil Digestif  
Endoscopie et échographie Digestives

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في:

13 SEPT 2022



Scannez moi

LOT: 2208002  
FAB: 08/2022  
EXP: 08/2025  
PVC: 123.00DH

بالموعد

M<sup>re</sup> TRADI Fadwa

1) Bronchial plus

3 h<sup>n</sup>

(S.V)

2 pax 10

2) 1 cure pnb

2 h<sup>n</sup>

(S.V)

1 cure pnb 15 jours

3) Carloport digest

2 gélule x 2 h 11 et 2

Apphox

1 gélule 1 mls rep 4

Enedim 20

1 cl 20' av p

Pharmacie Ville Joyeuse  
Dr. Hamilou Lyna  
Immeuble n°2, Casablanca  
Tél: 0520 28 88 31

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C01  
EXP: 03/2025

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C01  
EXP: 03/2025

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubir bnou al ouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boite 14  
64015MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

Dr. TAZI Nasser  
Gastro Entérologue  
38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Araar  
Casablanca - Tél: 0522 22 29 12  
TAP: 0911 33892

38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue EL ARAAR  
(Ex. Rue Gay Lussac) - Imm BMCI Casablanca  
Tél.: 05 22 22 29 12 - GSM: 06 61 31 84 07

38, زاوية شارع للا اليافوت زنقة العرعار  
عمارة بمسي - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 22 29 12 - المحمول: 06 61 31 84 07