

## 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.

### Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-723669

130761



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

ME 86

Société :

Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Khadidja BRAHIM

Date de naissance :

16/05/1970

Adresse :

El Me Tisgu

Tél. :

22 89 600 28 26 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellatif AL AARABIU  
CHIRURGIEN  
CABINET CHIRURGIE GÉNÉRALE  
Imm. Bourj Al Hikma 1<sup>er</sup> Etage N°4 Av. Hassan 1<sup>er</sup>  
Cité Dakira AGADIR / GSM: 06 66 48 23 93  
INPE : 041258757

Date de consultation : 22/10/2022

Nom et prénom du malade :

Aubhous khadidja

Age: 40 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Endopatine par chalumeau

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 : Agadir

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 22/10/2022

VOLET ADHÉRENT



## **RELEVE 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
27/07/2022	C.S.L		250 D.H.	INP : Dr. Abdellatif AIT CHOURA CABINET CHIRURGIE GENERALE Imm. Bourj Al Hikma - Elage N°4 Av. Hassan 1 Cité Dakhlia - AGADIR / Gsm: 06 55 48 23 93 INPE: 041258757

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie AÏCHA Du Dr. M. AÏCHA Zineb N° Mat. 10041 N° M41 Tel: 0528285520</i>	22-7-22	042069013 128.00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....

#### **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODE

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>										
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>										
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>										
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>										
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>										
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>										
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>										

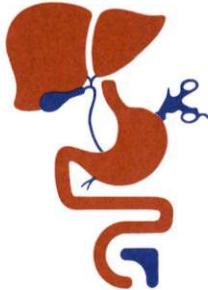
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Dr Abdellatif AL ARABIOU  
Chirurgien**

Ancien chirurgien au sein des Hôpitaux du CHU Med VI et Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech

- Chirurgie viscérale et coélo-chirurgie
- Chirurgie digestive et hépato-biliaire
- Chirurgie cancers digestifs, pariétale et endocrinienne
- Proctologie - Petite chirurgie et circoncision



**الدكتور عبد اللطيف العاري  
طبيب جرأة**

جراح سابق بمستشفيات المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس والمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش

- الجراحة الباطنية وبالمنظار
- الجهاز الهضمي، الكبد والمرارة
- أورام الجهاز الهضمي، الفتق و الغدد
- أمراض و جراحة المخدر و البواسير
- الجراحة الصغيرة و الختان

Agadir, le : 22/07/2022

Khadija oul Rans

95,00

1/ Physto calm

3.7

ج

gul

1 gel 5 pdl 16 i

3.5

32,00

2)

Eucabn cp

1 cp x3 or ballard

32,00

27,00

Lot: 4221A  
EXP: 09.2026  
PPV: 32.00 DHS

042069013

**Dr. Abdellatif AL ARABIOU  
CABINET CHIRURGIE GÉNÉRALE  
Immeuble Bourj Al Hikma 1<sup>er</sup> étage N° 14 Av. Hassan 1  
Cité Dakha - AGDAD 05200 - Tél: 0520 46 38 23 93  
INPE : 01238757 C 2**

صيدلية اگداد  
Pharmacie AGDAL  
Dr. EL IRAKI Zineb  
Lot. Tilla Imm. Agdal Rue Ghaz  
N° M47 Tél: 0520 46 38 23 93

05 25 06 37 58 - Urgences ☎ 06 66 48 23 93 drabdellatif.chirurgien@gmail.com

Immeuble TILDI 2<sup>em</sup> étage App. 3 Rue Marrakech Cité Industriel Agadir

عمران نصري الطابق 2 شقة 3 زقة مراكش في العاظواز - اكادير

**Dr Abdellatif AL ARABIOU**  
**Chirurgien**

Ancien chirurgien au sein des Hôpitaux  
du CHU Med VI et Hôpital Militaire  
Avicenne de Marrakech  
- Chirurgie viscérale et cœlio-chirurgie  
- Chirurgie digestive et hépato-biliaire  
- Chirurgie cancers digestifs,  
pariétale et endocrinienne  
- Proctologie - Petite chirurgie et circoncision



**الدكتور عبد اللطيف العاري**  
**طبيب جراح**

جراح سابق بمستشفيات المركز الاستشفائي  
المحامي محمد السادس والمستشفى العسكري  
بن سينا بمراكش  
- الجراحة الباطنية وبالمنظار  
- الجهاز الهضمي، الكبد و المريارة  
أورام الجهاز الهضمي، الفتق و الغدد  
- أمراض و جراحة المخرج و البواسير  
- الجراحة الصغيرة و الختان

Agadir, le : 22 / 07 / 2022

## Note d'honoraire

Identification :

Nom et Prénom : **OLHOUSS KHADIJA**

Désignation	Montant
C2	250,00
<b>Total</b>	<b>250,00</b>

Arrêter la Présente Note à la somme de : Deux cent cinquante dhs  
(250,00)

Dr. Abdellatif AL ARABIOU  
CABINET CHIRURGIEN GÉNÉRALE  
Imm. Bourj Al Hikma - El Jadida N°4 Av. Hassan 1  
Cité Dakhla - AGADIR - GSM: 06 66 48 23 93  
INPE : 06 12 36 757