

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-654066

132109

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8672 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LOUHLI ABDOLACI  
 Date de naissance : 14-12-1970  
 Adresse : 16 DARI EL AKADJER EL HANIN  
 Tél. : 0624832705 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur DAHBI Noâma  
 Dermatologie Médecine Esthétique  
 177, Km. E, Rés. Al Bassatine  
 Av. Guemassa, Hammid - Marrakech  
 Tél. 05 24 01 03 66  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : LOUHLI TASNIME Age : 7 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Dermite  
 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 : Marrakech

Le : 14/03/2021

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



[illegible]

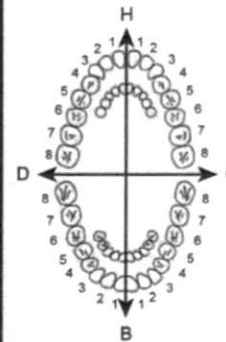
Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

INP :

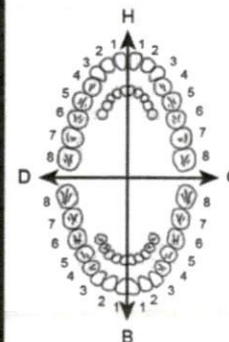
Docteur DAHLI Mohamed  
Dermatologie Médecin Libéral  
177, Imm. E, Res. Al Bassatine  
Av. Guemassa, Mhamid - Marakech  
Tél : 05 24 01 05 95

[illegible][illegible][illegible]

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT</b>			
<b>MASTICATOIRE</b>			
H			
25533412		21433552	
00000000		00000000	
D			G
00000000		00000000	
35533411		11433553	
B			

**(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. DAHBI Noâma**

**الدكتورة الذهبية ناعمى**

- Spécialiste des maladies de la peau, cheveux et ongles
- Chirurgie dermatologique
- Médecine esthétique



- أخصائية في أمراض الجلد
- الشعر و الأظافر
- جراحة الجلد
- طب التجميل

Marrakech le : 2021/04/14

Zoukri Tasnime

4) Ag de crane

130 x 215 1m.

**Docteur DAHBI Noâma**  
Dermatologie Médecine Esthétique  
177, Imm. E, Rés. Al Bassatine  
Av. Guemassa, M'hamid - Marrakech  
Tél : 05 24 01 03 65

RDV 6 min



Av. Guemassa, Résidence Al Bassatine Imm E, Appt 177 M'hamid, Marrakech

شارع كماسة إقامة البساتين عمارة E رقم 177 المحاميد مراكش

Tél : 05 24 01 03 65 / GSM : 07 62 07 69 85 / E-mail : dahbi.dermato@gmail.com