

## 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0020087

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7155 Société : RAD

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GOTNI AHMED

Date de naissance : 09/07/1962

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0635738080 Total des frais engagés : 519,7 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Omer BENNOUNA  
Médecine Générale  
Rue 65 N°53, 2ème Etage Passage Prince  
Ettaoune H. Hassani - Casablanca  
Tél. : 0522 90 98 07

Date de consultation : 02/12/2022

Nom et prénom du malade : GOTNI AHMED

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Etat grippal

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) :



# 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
02 12 12	C	-	150,00	Docteur Omar BENMOUNA Médecine Générale Rue 65 N°53, 2 <sup>ème</sup> Etage Passage Prince Ettaâoune H. Hassan - Casablanca Tél.: 0522 90 98 07

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Laboratoire  
Date  
Montant de la Facture

Dr. Jalila KABBAJ  
Kasbat Amine II - Lissasfa  
ICE : 000427379000061  
Tél : 05 28 02 7 04

21/12/22 369,70

# 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  
AM PC IM IV  
Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

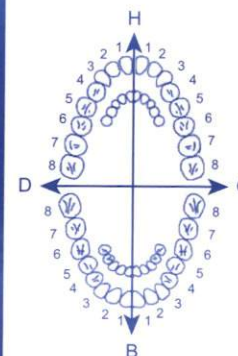
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées  
Nature des Soins  
Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

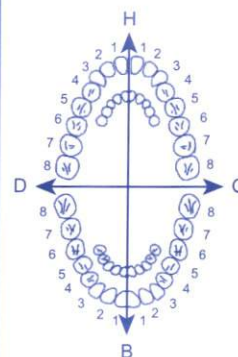
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Omar BENNOUNA

Médecine Générale  
Echographiste

Diplômé d'Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier, France

Ex. Médecin des F.A.R

Attestation de DIU

الدكتور عمر بنونة

الطب العام

Docteur Omar BENNOUNA  
Médecine Générale

Rue 65 N°53, 2<sup>ème</sup> Etg Passage Prince  
Ettaâoune H. Hassani - Casablanca  
Tél. 0522 90 98 07

دبلوم في الفحص بالصدى  
من كلية الطب بمبولي بفرنسا  
مليط سابق في القوة المسلحة الملكية  
شهادة في وضع اللولب - العملية الصغيرة

Casablanca, le 02/11/22

M<sup>r</sup> AHMED GATNI

S.V

515.00

~~Amoxicil~~ 1g  
1cp x 2/j

Après  
24h

S.V

22.70

~~Rimonicine~~ N°2  
1s x 3/j

Après  
48h

S.V

23.60

~~Tropon~~  
1csc x 3/j

Après  
48h

S.V

45.50

~~Catoflan~~ 50mg  
1cp x 3/j

Après  
48h

S.V

30.00

~~Hyanto~~ 1g  
1cp/j

mon

S.V

122.80

~~Pracip~~ 40mg  
1cp/j

mon

INPE : 092082346  
ICE : 000427379000081  
Tél : 0520 02 17 04

Pharmacie Les Jardins de l'Océan  
Kasbat Al Amine 2 Lissasfa

05 22 90 98 07 - دار البيضاء - الحي الحسني - التعاون - ممر برانس - الطابق الثاني - رقم 53 - زنقة 65

Rue 65 - N° 53, 2<sup>ème</sup> Etage - Passage Prince - Ettaâoune - Hay Hassani - Casablanca - Tél. Cabinet : 05 22 90 98 07

En cas d'Urgences : 06 64 04 38 25 : في حالة الإستعجال



38.50

Neutrol

1 càc x 3 l.

31.60

Pevagine 11. Crème

1 opp x 2 l.

369.70



Docteur Omar BENNOUNA  
Médecine Générale  
Rue 65 N°53, 2<sup>ème</sup> étage Passage Prince  
Ettaâoune H. Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 98 07

Dr. Jallila KABRAJ  
Kasbat Annine II - Lissasfa  
ICE : 000427379000081  
Tél : 05 20 02 7 04



22.70



23.60

