

# 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- N° 003172

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1700 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENJENRA HASSAN  
 Date de naissance : 20-08-1956  
 Adresse : 64 HAJ FATH 5 OULFA CASABLANCA  
 Tél. : 06 64 16 21 05 Total des frais engagés : 875 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr BOUDAD Latifa  
 Médecin Général  
 Lot Anoum 1km, A20 N°3 Oulfa  
 CASABLANCA - Tél: 06 22 91 32 44  
 Date de consultation : 26 DEC 2022  
 Nom et prénom du malade : Benjena Hafida Age : 64  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Bronchique + HTA + Diabète  
 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 : CASABLANCA

Le : 26/12/2022

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



# 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 DEC 2022	C	—	150	Dr BOUDIAF L. A. 05 22 91 1039568

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

26/12/22      725,00

# 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

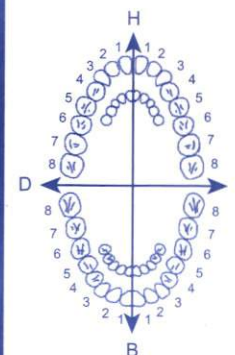
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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

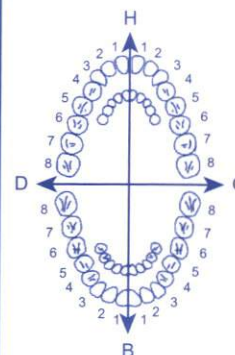
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

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 **Latifa BOUDAD**

الدكتورة لطيفة بوضاض

Médecine Générale  
Diplôme U. en Diabétologie  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

الطب العام  
دبلوم جامعي في داء السكري  
خريجة كلية الطب العام  
بالدار البيضاء

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

26 DEC 2022

Benjara Hafida

- Zanax 1g.

109,00

1 St 21/11

- Paracetamol

18,00

1 ca 57 3/11

- Predi 20g

40,00

3 g en sole prise par

- Rine

22,70

1 St 3/11

PPV: 109DH00  
PER: 09-25  
LOT: L2946

PPV (DH):  
LOT N°:  
UT. AV.:

18,00

LOT N°:  
UT. AV.:  
PPV (DH):

40,00

22,70



- Prochid 100  
 4/70 1 cpx 1 T  
 28.00 x 8 - Glicophage 1000  
 1 cpx 21 T

- Ampic 500  
 49.40 x 4 1 cpx 1 T

- Hansal Multivit  
 72.00  
 725.00 1 cpx 1 T

41/70

LOT 221255  
 EXP 09/2025  
 PPV 28.00DH

LOT 221255  
 EXP 09/2025  
 PPV 28.00DH

LOT 221255  
 EXP 09/2025  
 PPV 28.00DH

LOT 221255  
 EXP 09/2025  
 PPV 28.00DH

Dr BOUDAD Latifa  
 Médecin Général  
 Lot Annahim Bldg 420 N°3 Oufra  
 CASABLANCA - Tél: 05 22 91 32 44

STE PHARMACIE HAMZA  
 CASABLANCA  
 Lot: Hajj Hassan Rue 6 N° 3 Lot: 04  
 Casablanca - Tél: 05 22 93 10 20

Poids Net - Net Weight: 82g e  
 PPV 72 DH  
 LOT: EXP:  
 L2259 03/2025

LOT 221255  
 EXP 09/2025  
 PPV 28.00DH

LOT 221255  
 EXP 09/2025  
 PPV 28.00DH

LOT 221255  
 EXP 09/2025  
 PPV 28.00DH

LOT 221039  
 EXP 07/2025  
 PPV 49.40DH

LOT 221255  
 EXP 09/2025  
 PPV 28.00DH

LOT 221039  
 EXP 07/2025  
 PPV 49.40DH

LOT 221039  
 EXP 07/2025  
 PPV 49.40DH

LOT 221039  
 EXP 07/2025  
 PPV 49.40DH