

## 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.



144487  
Comes

Déclaration de Maladie : N° S19- 0009910

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 77720 Société : Royal Air MAROC  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LABYED YOUSSEF Date de naissance :  
Adresse : Royal Air MAROC CONAKRY - GUINEE  
Tél : 224 65 41 01 307 Total des frais engagés : 353,90 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Docteur Souad HANABAL  
Spécialiste en  
Dermatologie - Vénéréologie  
Cité Dakhla Av. Hassan I, Residence Dyar  
2ème Etage N°204 - AGADIR  
Tél : 05 28 29 20 90  
Cachet du médecin :  
Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : EL HADJIM AMAL Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : DERMATOLOGIE  
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) : LABYED



#### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° S19-

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 77720  
Nom de l'adhérent(e) : LABYED  
Total des frais engagés : 353,90  
Date de dépôt :

#### 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



# 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
25/11/22	CT		G. Docteur	Spécialiste en Dermatologie - Ven Cité Dakhla Av Hassan I, Résidence D 2ème Etage N°20 - AGADIR Tél : 05 28 29 20 90

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LOTFY Docteur en Pharmacie Boulevard El Kaddouri Cité Dakhla - AGADIR	28/11/22	3630

INPE Phcie Lotfy Agadir



# 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
		A M	P C	I M	I V	

# VOLET ADHERENT

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

# 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 canalaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

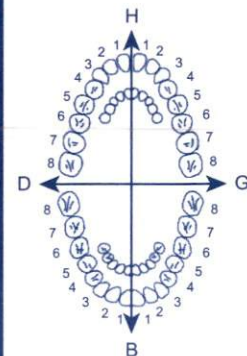
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



Dr. Souad HANABAL

Spécialiste

en Dermatologie - Vénérologie  
Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux  
Allergologie et Cosmétologie

Diplôme de Dermatologie Esthétique et Laser  
France



041192428

الدكتورة سعاد حنبل

إختصاصية

في أمراض الجلد الأظافر و الشعر  
الحساسية والتجميل

دبلوم طب تجميل الجلد والليزر  
فرنسا

اكادير في : 08/11/2024  
Agadir, le :



El Hachmi. Amar

219.00 2) ciclovinil. 400mg

sup - 2 cp

24

20

PHARMACE LOTP  
Khalil Lotfi  
Docteur en Pharmacie  
44, Rue El Kawakim Cité Dakhla - AGADIR  
Tél. : 05 28 23 90 90

59.10

ciclovinil.

41.80

x 3/4

3.

Amix.

cp x 2/4

24

363.90

حي الداخلة شارع الحسن الأول إقامة الديار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير  
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar 1, 2<sup>ème</sup> étage N° 204- Agadir  
Tél/Fax : 05 28 29 20 90 - Patente : 48146314 - ICE : 001712091000057



**CICLOVIRAL<sup>®</sup>**

Aciclovir

**400 mg**

**Voie orale**

**25 comprimés**

259,00



# AIRLIX<sup>®</sup>

## Cétirizine

15 Comprimés

LOT: 162  
PER: MAI 2025  
PPV: 45 DH 80



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

