

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-777149

146654

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12168 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Quenich Sami

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0662767371 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Leila CHRAÏBI  
Spécialiste en Allergologie  
Spécialiste en Pédiatrie  
Tél: 0522 59 98 01 / GSM: 0600 03 60 46  
INPE: 091042895

Date de consultation : 5/1/23

Nom et prénom du malade : Quenich Sami Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhinite - conjonctivite allergique

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.

En-t à : Casablanca Le : 23/01/2023

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
5/1/23	Tsk intern		250 DH	INP : <input type="text"/>
			700 DH	

Docteur Leila CHRAIBI  
Spécialiste en Allergologie  
Spécialiste en Pédiatrie  
Tél: 0532 59 98 01 GSM: 06 00 03 60 46  
INPE: 091042895

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur ou du Fabricant  
Date  
Montant de la Facture

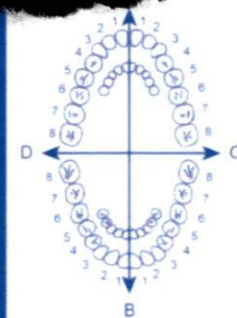
5/01/23 250,70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

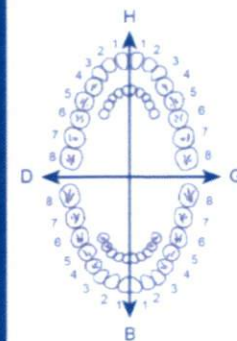
Date  
Designation des Coefficients  
Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins  
Nombre  
AM PC IM IV  
Montant détaillé des Honoraires



## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

D	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
---	--	---	--

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

## VOLET ADHERENT

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



الدكتورة الشرايبي ليلى

**Dr. CHRAIBI Leila**

**SPÉCIALISTE ALLERGOLOGIE  
ADULTES ET ENFANTS**

إختصاصية في جميع أنواع الحساسية  
لل كبار و الصغار



الدكتورة الشرايبي ليلى

**Dr. CHRAIBI Leila**

**SPÉCIALISTE EN PÉDIATRIE**

إختصاصية في طب الأطفال  
والرضع

Casablanca, le 5/11/23. الدار البيضاء، في

Quercinich Kromf

51,70

Drum gr. 15g

AVAMYS nasal

11500

1mtrinale + 2g + 1g

Nasobak collg

8400

STE PHARMACIE GOLF CITY  
Centre commercial Bouskoura Golf city  
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca  
Tél: 0522 59 07 09

Docteur Leila CHRAIBI  
Spécialiste en Pédiatrie  
Tél: 0522 59 98 01 GSM: 0600 03 60 46  
INPEL 091042895

**Sur rendez-vous**





الدكتورة الشرايبي ليلى

**Dr. CHRAIBI Leila**

**SPÉCIALISTE ALLERGOLOGIE  
ADULTES ET ENFANTS**

إختصاصية في جميع أنواع الحساسية  
للکبار و الصغار



الدكتورة الشرايبي ليلى

**Dr. CHRAIBI Leila**

**SPÉCIALISTE EN PÉDIATRIE**

إختصاصية في طب الأطفال  
والرضع

Casablanca, le ..... 5.1.23 ..... في الدار البيضاء.

QUONNIECH KAMIL

Tests cutanés allergologiques.

UK15

70094

**Docteur Leila CHRAIBI**  
Spécialiste en Allergologie  
Spécialiste en Pédiatrie  
Tél: 0522 5998 01 - GSM: 0600 03 60 46  
INPE: 091042895

**Sur rendez-vous**

3011 Route de Bouskoura, 22 Lotissement Sofia 2<sup>ème</sup> étage à côté de la mosquée Al saoudi - Bouskoura  
Tél.: 05 22 59 98 01 - GSM : 06 00 03 60 46



الدكتورة الشرايبي ليلى

**Dr. CHRAIBI Leila**

**SPÉCIALISTE ALLERGOLOGIE  
ADULTES ET ENFANTS**

إختصاصية في جميع أنواع الحساسية  
للکبار والصغار



الدكتورة الشرايبي ليلى

**Dr. CHRAIBI Leila**

**SPÉCIALISTE EN PÉDIATRIE**

إختصاصية في طب الأطفال  
والرضع

Casablanca, le ..... 5.1.23 ..... في الدار البيضاء.

CHOUNIVICH KAMIL

Résultats: tests cutanés allergologiques

Allergies aux acariens DP + DF

**Docteur Leila CHRAIBI**  
Spécialiste en Allergologie  
Spécialiste en Pédiatrie  
Tél.: 05 22 59 98 01 - GSM: 06 00 03 60 46  
INPE: 091042895

**Sur rendez-vous**