

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Declaration de Maladie

N° W21-767639

146731

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11380 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre  
 Nom & Prénom : TOUILLÉ REDA  
 Date de naissance : 01/12/76  
 Adresse : 4, Rue Ibnoukoulab Res RAVI A Apt  
 N°15  
 Tél : 066113216 53 Total des frais engagés :  
 ACCUEIL

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 21/10/2022  
 Nom et prénom du malade : Dr. LAMRICH YASMINE  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Defaillance cardiaque + Arthrose  
 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'at  
 médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
21/10/22	OST		6000	Dr. Lamy Dentiste 421 Bd Ali N° 12 Casablanca Tél: 0522 86 54 54

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourreur	Montant de la Facture
PHARMACIE MERIEUX Docteur en Pharmacie Nourredine Merieux 31111 Bd. Abdelmoumen Casablanca 22 86 05 70 Tél: 0522 86 05 70	178,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

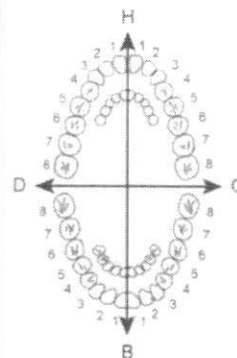
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

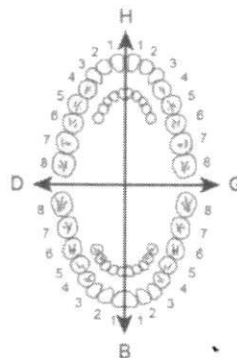
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

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



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	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'EXE

**Dr.Lamyae BOURHALEB**

**Ophtalmologiste**

**Maladies et chirurgie des yeux**

Diplômée en Neuro-Ophtalmologie  
de l'Université Pierre-Mari Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



**الدكتورة لمياء بو غالب**

**طبيبة أخصائية**

**في أمراض و جراحة العيون**

حاصلة على دبلوم أعصاب العيون من جامعة

بيير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le :

21/10/2022

20 Rue Boule GASTINE

thou

Correcto P



75,20 21/10/2022 4/2 pharma



21/10/2022 2/2 pharma

31/10/2022 67-10/2022 2/2 pharma



Dr. Lamyae BOURHALEB

421 Bd

N°12

PHARMACIE MERIEUX  
421 Bd Abdelmoumen, Résidence Ryad Abdelmoumen,  
Esc B, 3ème étage, n° 12 - Tél.: 0522 86 54 29  
Urgence: 06 21 44 56 75

421, Bd Abdelmoumen, Résidence Ryad Abdelmoumen,

Esc B, 3ème étage, n° 12 - Tél.: 0522 86 54 29

Urgence: 06 21 44 56 75

E-mail: bourhaleb\_lamyae@menara.ma

421, شارع عبد المومن, إقامة رياض عبد المومن,

سلم ب, الطابق الثالث, رقم 12 - الهاتف: 05 22 86 54 29

مستعجلات: 06 21 44 56 75

**Dr.Lamyae BOURHALEB**

**Ophtalmologiste**

**Maladies et chirurgie des yeux**

Diplômée en Neuro-Ophtalmologie  
de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



**الدكتورة لمياء بو غالب**

**طبيبة أخصائية**

**في أمراض و جراحة العيون**

حاصلة على دبلوم أعصاب العيون من جامعة

بيير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le :

22 / 10 / 2022

Dr. TOULE YASMIN

Defaut de C

Porte optique

**Dr. Lamyae BOURHALEB**  
**Ophtalmologiste**

421. Bd Abdelmoumen - 3ème Etage  
N° 12 Casablanca - Tél.: 05 22 86 54 29