

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## lucation :

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.

## aire :

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.

## die 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

## Declaration de Maladie

N° W21-784376

147227

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7560

Société : N° 17

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SADDIKI

Date de naissance : 1953

Adresse : 12 rue N° 12 GR V EC OULTA

Tél : 0669991931

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/01/2019

Nom et prénom du malade : Dr. SADDIKI

Age : 65 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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'att. 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 : 26/01/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

IPRAS 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.

IPRAS : Centre Allal Ben Abdellah, Casablanca, Maroc. Siège Social : Casablanca, Maroc. Adresse : Casablanca, Maroc.



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
			INP : 09/11/2017	
			Dr. ZOUGAGHI SINDJI	
			Chirurgien, Diplôme n° 14 Oulfa	
			Oulfa, Algérie	
			Tél: 021 71 04 01	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Achat du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/11/23	428,30

[illegible][illegible]

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

Veillez joindre les radiograph.

Dents  
Traitées

Nature  
Soins

FIN  
D'EXECUTION

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# Dr. ZOUGAGHI Sinane

## Chirurgien Urologue

Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

- Ancien médecin au CHU Avicenne - Rabat  
- Ancien interne des hôpitaux de Paris - France



الدكتور الزوغاغي سنان

أخصائي في أمراض و جراحة الكلي  
و المسالك البولية و الأعضاء التناسلية

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط  
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط  
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

LOT 222185  
EXP 06 2026  
PPV 31.30

LOT 222185  
EXP 06 2026  
PPV 31.30

LOT 222187  
EXP 06 2026  
PPV 31.30

LOT 221422  
EXP 04/2024  
PPV 213.00DH

26/01/2023

Dr. S. Zougaghi

Uro x 1014 1903 b Sab  
121.40  
213.00

Zylonic 1903 b Sab  
31.30  
x 3

428.30

PHARMACIE AL OUARD  
S. CHALAK Haj Nassar  
Docteur en Pharmacie  
55, Av. Oued Sebou - El Oulfa  
Tél / Fax : 05 22 80 53 45  
CASABLANCA  
ICE : 001541468000057

Dr. ZOUGAGHI SINANE  
Chirurgien Urologue  
193, Bd. Oum Rabii Appt. n° 14 Oulfa  
Tél. 05 22 89 00 98 Fax 06 62 71 04 01

193, Bd. Oum Rabii Appt. n° 14 - Oulfa - Casablanca.

193, شارع أم الربيع شقة رقم 14 الولفة - الدار البيضاء

Fixe : 05 22 89 00 98 Urgence : 06 62 71 04 01 E-mail: sinane27@gmail.com