

# 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.



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

**Déclaration de Maladie**

**M22- 0033996**

☐ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 7843

Société : RAM

☒ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre :**

Nom & Prénom : CHAJI A HOUSSEIN

Date de naissance : 13/11/1972

Adresse : MABITOU

Tél : 067243941

Total des frais engagés : .....

Dhs

**- Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : AGHDAIF BAHIA

Age : .....

Lien de parenté : Conjoint

☐ **Conjoint**

☐ **Enfant**

Nature de la maladie : Affection neurologique

Affection longue durée ou chronique : ☐ **ALD** ☐ **ALC**

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 : CASA

Le : 10/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : .....

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- O Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- O 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)

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
06/12/23	Cs	3000	Dr. A. L. Chok Neurologue N° 18 Al Qods - Casablanca Tél. : 05 22 52 25 16	[Signature] [Cachet]

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE ACH-CHARAF</b> Dr. Bouhra TAOUFI Coopérative Ach-charaf N° DM2 Hay Inara Madagouia Casablanca Tél.: 05 22 21 64 09	10/01/23	218,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

## AUXILIAIRES MEDICAUX

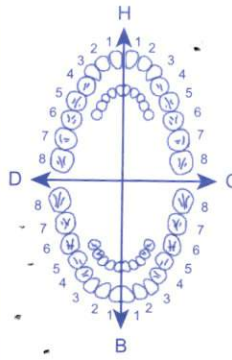
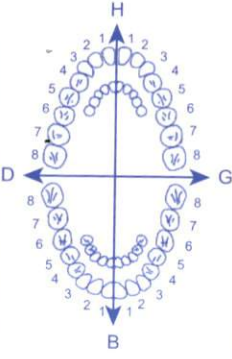
[illegible]

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
						CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>
						MONTANTS DES SOINS	<div></div>
						DEBUT D'EXECUTION	<div></div>
						FIN D'EXECUTION	<div></div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE					
	<div><div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>G</div><div>B</div></div></div>				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>	
					MONTANTS DES SOINS	<div></div>	
					DATE DU DEVIS	<div></div>	
					DATE DE L'EXECUTION	<div></div>	
<div>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ATTAR Zineb

Neurologue-Epileptologue  
Adulte-Enfant

- Vidéo Electroencéphalogramme « EEG »
- ElectroNeuroMyogramme «ENMG»



الدكتورة عطار زينب

إختصاصية في أمراض الدماغ و الأعصاب  
والعمود الفقري والعضلات وإختصاص أمراض  
الصرع (الكبار و الأطفال)

- لتخطيط الكهريائي للدماغ ( الشبكة )
- التخطيط الكهريائي للأعصاب و العضلات

Casablanca le : 10/01/2023

Mme. Bahja Aphdaif

$59,50 \times 2 = 119,00$

1) Algerie 50 mg

Laboratoires JUVA PRODUCTIONS  
chnopole Sud - 57600 Forbach - Fr  
FMM69 1023  
LOT PER  
Prix 99.00  
2023-10  
d'enregistrement au ministère de la s  
2200402055 DMP/20UCA/MAV4

99,00

Mareb

1.3  
300

59,50

2) 218,00

الدكتورة عطار زينب  
Dr. ATTAR Zineb  
Neurologue-Epileptologue  
404, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaa)  
N° 18 Ain Chok - CASABLANCA  
Tel : 05 22 52 25 16 - GSM: 06 65 04 33 10

59,50  
PHARMACIE  
Dr. Bouchra  
Coopérative Ach-charal N°DM  
HAYAT EL HAYAT  
N° 221 64 09

الصفاء 404 شارع القدس إقامة السكن الأنيق الطابق 3 رقم 18، عين الشق، الدار البيضاء  
Essafa 404, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik, 3<sup>ème</sup> Etage N° 18, Ain Chok - CASABLANCA.  
الهاتف : 05 22 52 25 16  
المحمول : 06 65 04 33 10  
Email: attar.neurologie@gmail.com