

# 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.



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

Déclaration de Maladie

M22-0025962 149292

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1378 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELKARIM MOHAMED

Date de naissance : 06.10.1953

Adresse : 37 N°3 HAYEL Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Tél : 066385582 Total des frais engagés : 553,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur LAABI Abdelali  
Spécialiste en Chirurgie Générale  
et Pédiatrie  
Avenue Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél: 022.72.21.13-GSM: 061.14.33.92

Date de consultation : 03/02/2023

Nom et prénom du malade : ABDELKARIM MOHAMED Age: 70 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : gencivul

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

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 : Casablanca

Le : 06/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## 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

Autorisation CNDP N° : A-AA-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
03 FEV 2023	Cu	1	300 DH	Docteur AABI Abdelali Spécialiste en Chirurgie Générale et Infantile Av. "B" Sidi Bernoussi - Casablanca Tél. 022.73.21.13 GSM: 061.14.33.92

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOU... BOUGHOU Wafaa Docteur en Pharmacie N° 1 Hay Moubaraka Bernoussi 05 28 76 76 41 CASABLANCA	03/02/23	253.30

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

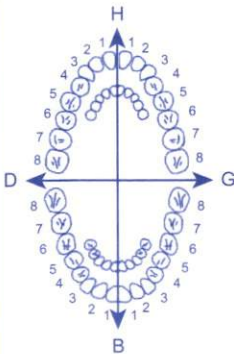
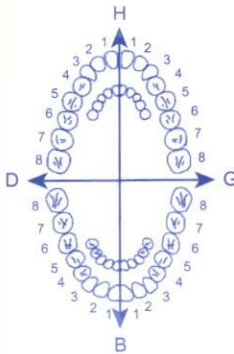
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																						
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																						
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur LAABI Abdelali

Ancien Interne des Hôpitaux  
du Maroc

Spécialiste en Chirurgie Générale  
et Infantile

Avenue ( B ) Sidi Bernoussi

Téléphone : 05.22.73.21.13

Casablanca

Patente N° 31634225

Autorisation N° 4933

الدكتور عبد العالي اللعبي

من قداماء داخلي مستشفيات المغرب

طبيب اختصاصي في الجراحة العامة

وجراحة الأطفال

شارع (ب) سيدي البرنوصي

الهاتف : 05.22.73.21.13

الدار البيضاء

باتاننا رقم : 31634225

رخصة رقم : 4933

Casablanca le : ..... البيضاء في :

03 FEB 2023

MR ABDEL KARIM Mohamed

100,00

Ketum gel dose

SP (S.V)

59,30

Breuxi c

(S.V)

94,00

Mydo Flex

(S.V)

253,30  
Docteur LAABI Abdelali  
Spécialiste en Chirurgie Générale  
et Infantile  
Av. "B" Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél: 022.73.21.13-GSM: 061.14.35.72

صيدلية حي مبارك  
PHARMACIE MOUBARAK  
BOUGHOUJ Wafaa  
Docteur en Pharmacie  
6 Bloc 1 Hay Mubarak Bernoussi  
Tel 05 22 76 76 41 CASABLANCA



\* VIGNETTE

**KETUM 2,5 % gel**  
tube doseur de 120g  
PPV 100 DH

GTIN: 06118001260850  
LOT: 3973  
MFG: 03 2022  
EXP.: 03 2025  
PPV: 94Dhs00



**MYDOFLEX® 150 mg**  
Tolpénasone HCl  
30 Comprimés pelliculés



6 118001 260850



LOT 22003  
PER 07125  
PPV 390H30

**Brexin®**

Proxam-β-proline  
10 comprimés effervescent

PROMOFARM S.A.



6 118000 241164