

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 (LS) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0038882

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2362 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Naji ABDESSAMAD  
 Date de naissance : 01/03/1952  
 Adresse : 123 RES SEVILAT, Rue Abou ELWAT Bangue.ma CASABLANCA  
 Tél. : 0664 868870 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KOUDDANE Abdelmajid  
Généraliste  
Kasbat Al Amine 1, Imm 35, 1er Etage  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 0522 65 57 72 - Gsm: 06 68 98 09 02  
Email: abikouddane@gmail.com

Date de consultation : 07/02/2023  
 Nom et prénom du malade : MR Naji Abdessamad Age: 70  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Rhinopharyngite + HTA -  
 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 : 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
07/02/23	✓		2000	Dr. KOUDANE Abdelmajid Généraliste Kasbat Al Amine, Imm 35, 1er Etage Lixasfa - Casablanca Tél: 05 22 65 57 72 - Gsm: 06 68 98 09 02 Email: abjkoudane@gmail.com

INPE 09A173328

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

07/02/23

1202,80



PHARMACIE ISMAILIA  
Rue Abou Al Wajd Bourgogne  
Lahajma - Casablanca  
Tél: 05 22 36 97 44

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Nature	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 131,70 DH  
Distribué par MSD Maroc

LOT: 211542  
PER: 05-2024  
PPV: 140,00 DH

Vaphar  
Id Alkimia N° 6, QI  
Idi Bernoussi, Casablanca  
Ektarin gel buccal t4  
P.V: 53,00 DH



55,00

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bi

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		
	H	G											
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession												

PHARMA5  
LOT: 2599  
UTAV: 09-25  
PPV: 36DH60

ANTILE 2000 20 d  
PPV: 19DH70  
EXP: 04/2025  
LOT: 230034

PPV: 40 DH 30

PPV: 40 DH 30

LOT: 089  
PER: AVR 2025  
PPV: 148 DH 00

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT 221039  
EXP 07/2025  
PPV 49.40DH  
LOT 221039  
EXP 07/2025  
PPV 49.40DH

LOT: 094  
PER: AUT 2025  
PPV: 148 DH 00

LOT: 089  
PER: AVR 2025  
PPV: 148 DH 00

05/2024  
L 2100564

PPC  
94.00 Dhs



PHARMACIE ISMAILIA  
Rue Abou Al Waqt Bourgogne  
Anfijima - Casablanca  
Tél: 05 22 30 97 44

Casablanca, le 07 - 02 - 2023

MR NAJI ABDESSAMAD

- 148,00 + 100 Amep 5 1 cp 5ml 3 mois
- 49.40 x 3 Amep 5 1 cp 5ml 3 mois
- 53.00 89 Daktarin gel Sucr. 1 ap 2x1j
- 140.00 49 Ondes 20mg 1 gel Mati aje 2 mois
- 55.00 57 Brianlylose 1 cp 2x1j
- 36.60 67 Betader 2mg 3 cp 1j 5j
- 13.70 79 Algaust 2mg 1 cp 2x1j
- 131.20 87 NAZONEX 1 cp 2x1j
- 49.30 x 297 skrepants 1 cp 3x1j 1/2

Dr. KOUDDANE Abdelmajid  
Généraliste  
Kasbat Al Amine 1, Imm 35, 1er Etage  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 05 22 65 57 72 - Gsm: 06 68 98 09 02  
Email: abjkouddane@gmail.com

94.2

19 h. bang

Temp 35.1

111 2-cnf

Temp 115j

120280  
 **PHARMACIE ISMAILIA**  
Rue Abou Al Waqt Bourgogne  
Lahjajma - Casablanca  
Tél: 05 22 36 97 44

**DR. KOUDDANE Abdelmajid**  
Généraliste  
Kasbat Al Amine 1, Imm 35, 1er Etage  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 0522 65 57 72 - Gsm: 06 68 98 09 02 / 06 68 98 09 02  
Email: abikouddane@gmail.com / Email: abikouddane@gmail.com

120280

 **PHARMACIE ISMAILIA**  
Rue Abou Al Waqt Bourgogne  
Lahjajma - Casablanca  
Tél: 05 22 36 97 44