

# 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- 0040313

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1674

Société : R-A-M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

retraitee

Nom & Prénom : ARSALANE Naïma

Date de naissance : 07-01-53

Adresse : 32, Rue imam haramain yacoub el mansour  
madrif cesa

Tél : 0668794452

Total des frais engagés : 856,40

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

TRAUMATO - ORTHOPEDIST  
75, Boulv. : Al Khadra

Cachet du médecin :

Tél : 05 22 25 25 16  
Fax : 05 22 25 25 07

Date de consultation : 26-01-23

Nom et prénom du malade : Dany Junior Dk aghach

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ARSALANE Naïma

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 : cesa

Le : 17-02-23

Signature de l'adhérent(e) : Naïma

## 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** : 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-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
26/11/23			200,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Pharmacie Val d'Anfa</b> Benhayoune Benjiloun Raja Docteur en Pharmacie 194, Bd d'Anfa - CASA	26/11/23	556,40

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

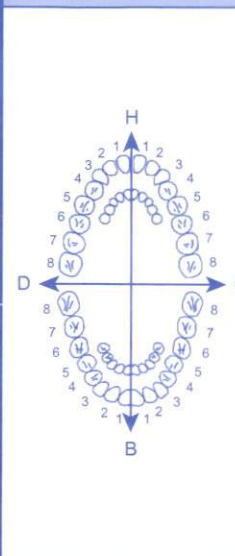
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

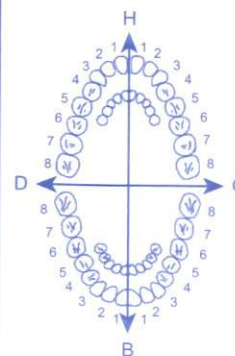
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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'EXECUTION

Dr. N. Latif - IDRISSE

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France  
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes  
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes  
Chirurgie Traumatologique et Orthopédie Adulte et Pédiatrique  
Membre de la Société Française de Chirurgie  
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الإدريسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنانت  
رئيس قسم و جراح بمستشفيات بنانت  
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le :

Mr. (Mme) :

26-1-613  
ARABIA LATISS  
السيد (ة)  
16.60x3 ① gelyane (S.V) 2x 2x 201  
82.90 ① 180x100 (S.V) 1x 181  
82.10x2 ① inexten 20 1x 201  
86.70x2 ① Graded 11.6x 60 (S.V)  
87.00 ① relaxus 80 (S.V)  
556,40



Pharmacie Val d'Anfa  
Benhayoune Benjelloun Raja  
Docteur en Pharmacie  
194 Bd d'Anfa - CASA

Dr. N. LATIF IDRISSE  
TRAUMATO-ORTHOPEDISTE  
Boulevard Massira Al Khadra  
Tél : 05 22 25 39 25 / 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 16 / Fax : 05 22 25 25 07



PPV 16DH60  
PER 02/24  
LOT 1574-1

→ 16,60

**GÉLUPRANE 500mg**  
Paracétamol

16 gélules



6 118000 040439

PPV 16DH60  
PER 02/24  
LOT 1574-1

**GÉLUPRANE 500mg**  
Paracétamol

16 gélules



6 118000 040439

PPV 16DH60  
PER 02/24  
LOT 1574-1

→ 16,60

**GÉLUPRANE 500mg**  
Paracétamol

16 gélules



6 118000 040439

**SIRDALUD® 4 mg**

Comprimés sécables

PPV : 86.70 DH



6 118001 030293

**SIRDALUD® 4 mg**

Comprimés sécables

PPV : 86.70 DH



6 118001 030293

**ISOX® 100 mg**

Célecoxib

20 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242420

LOT 21008  
PER 10/24  
PPV 82,00

82,00 ←



**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair benou el ouam roches  
noires casablanca

**INEXIUM**

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64016DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591

**magnésium  
vitamine B6**

**RELAXANT**

LOT: 220752  
DLUO: 10/2025  
87,00 DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J.OUA/IDL Pharmaceutique

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair benou el ouam roches  
noires casablanca

**INEXIUM**

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64016DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591