

# 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- 0035145

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10349

Société : RAM 151003

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOUBAFI EL Mostafa

Date de naissance : 27-09-1958

Adresse : la même

Tél : 0658607864

Total des frais engagés : .....Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 JAN 2023

Nom et prénom du malade : Zoubafi El Mostafa Age : 65

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DT2

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 : 27/01/2023

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

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

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



# 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
17 JAN 2023			25000	

Dr. Aouni Tounsi  
Spécialiste en Endodontologie  
Dentiste en Endodontologie  
Dentiste en Endodontologie

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/01

2023

2560,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LOT D478300C.10  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D455069H.6  
UT AV 07 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D478300M.2  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

QI,  
Casablanca

Maphar  
Bd Alkhlia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V: 419,00 DH

28 comp

6 118001 185023

6 118001 185023

6 118001 185023

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

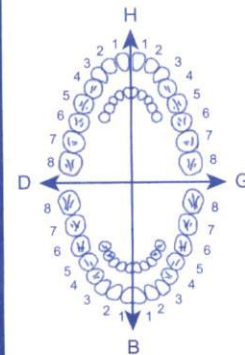
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

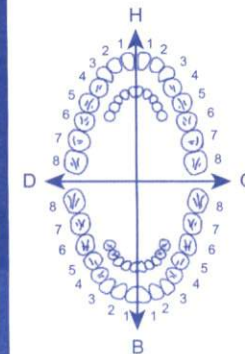
FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	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 AOUI NATI YOUSRA

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Et Maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Casablanca



د. اعوينتي يسري

إختصاصية في أمراض الغدد و السكري  
خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

## ORDONNANCE

Casablanca, le ..... 17 JAN. 2023

Zouafi EL Nestaj

Humalog Msc 50 **15**

111.00  
x3

32 bsh

10 bsh midi

14 bsh si

Forsigen 20

419.00  
x3

2 cph

Renova 5 10

157.80 x4

2 cph

Dipric 5

84.80 x4

2 cph

صيدلية الحاف  
PHARMACIE LAAFOU  
Rue 34 Local N°43  
Deraouia 2022 81 35 83 Casablanca  
Fax 0522 81 31 27

Dr. Aouinat Yousra  
Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies métaboliques

Draouinatiousra@gmail.com

05 20 15 65 36 / 06 90 88 94 83

صيدلية الحاف  
PHARMACIE LAAFOU  
Rue 34 Local N°43  
Deraouia 2022 81 35 83 Casablanca  
Fax 0522 81 31 27

117, شارع 2 مارس زنقة روما إقامة الحياة، الطابق 3 رقم 13 - الدار البيضاء



Suliat 160 1/2

185.20 1 ph 1  
44

04-09-57

185,20

185,20

185,20

185,20

عن طريق الـشـفـف

28

SULIAT® HCT  
160 mg / 10 mg / 25 mg  
28 comprimés pelliculés

6 118000 072348

Rosuvastatine

**Rosuvastatin SUN**

Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

10 mg

culés  
orale

PPV : 157DH80

PPV : 157DH80

Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

Dr. Aounan 10  
Spécialiste en Endocrinologie et Métabolisme

**DIPICOR® 5 mg**

Amlodipine

PPV: 84DH80  
PER: 01/24  
LOT: K245

PPV: 84DH80  
PER: 03/25  
LOT: L1008

PPV: 84DH80  
PER: 02/24  
LOT: K570

PPV: 84DH80  
PER: 04/24  
LOT: K1250