

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-522992

154843

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09099 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FARIS ABDELHAK
 Date de naissance : 10/03/66
 Adresse : Habitation
 Tél. : 06 61 19 63 97 Total des frais engagés : ,Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27-12-23	PHARMACIE NOUVELLE ERE Dr Tazi Yasmira - Ep-CHRAIBI Rue Mostapha Choukri, Bloc 15 Anfa II Casablanca - Tél: 05 22 94 53 47

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27.12.23	220	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP : 0947871-1															
	37	Extractor	D40	COEFFICIENT DES TRAVAUX $(D_{40} \times 8) + (D_{12} \times 2) + (D_{40} \times 2) = 272$															
	21	Conf-st	D10																
	11	Conf-st	D10	MONTANTS DES SOINS 13000															
		Détyg	D12																
		Détyg	D12	DEBUT D'EXECUTION 16/3/23															
	37	Rato	2r																
				FIN D'EXECUTION 27/12/23															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	
H		G																	
25533412	21433552	00000000	00000000																
00000000	00000000	00000000	00000000																
35533411	11433553																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 ZERHOUNI ILHAM

Chirurgien Dentiste Spécialisée

Soins - Chirurgie - Orthodontie

Implantologie - Paradontie - Prothèse

Blanchiment - Radio



د. الزرهوني إلهام

طبيبة جراحة للأسنان متخصصة

علاج - جراحة - تقويم الأسنان

زراعة الأسنان أمراض اللثة

تعويض - تبييض - أشعة

Ordonnance

Casablanca le 27/02/23 الدار البيضاء في

R. Houl Houl

102, 07

B. r. d. g. p. 1 c. g.



أ. ح. ر. د. ج. پ. ١ ح. ج.

PHARMACIE NOUVELLE ÈRE
Dr Tazi Yasmîna - Ep CHRAÏBI
Rue Mostapha Choukri, Bloc 15 Anfa II
Casablanca - Tél: 05 22 94 53 47

LOT : 21E001
CP PEL B 15
P.P.V : 102DH00
1180000660567

141, Lot Moulay Thami, app8, Etage 2 (rond point George) oulfa - Casablanca

141 تجزئة مولاي التهامي رقم 8 (الطابق الثاني) مدار جورج الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 90 90 03

Dr ZERHOUNI ILHAM

Chirurgien Dentiste Spécialisée

Soins - Chirurgie - Orthodontie

Implantologie - Paradontie - Prothèse

Blanchiment - Radio



د. الزرهوني إلهام

طبيبة جراحة للأسنان متخصصة

علاج - جراحة - تقويم الأسنان

زراعة الأسنان أمراض اللثة

تعويض - تبييض - أشعة

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 21-218-23 الدار البيضاء في

Je soussignée **Dr ZERHOUNI ILHAM**

certifie que : Rhoul H. ad

A bénéficié à ce jour de soins dentaires dont la note d'honoraires

s'élève à : 1300,00

.....
.....
.....

Dr ZERHOUNI ILHAM
Chirurgien Dentiste Spécialisée
Lot Moulay Thami app8 Etage 2
ouf - Casa - Tel: 05 22 80 90 03

141, Lot Moulay Thami, app8, Etage 2 (rond point George) ouf - Casablanca

141 تجزئة مولاي التهامي رقم 8 (الطابق الثاني) مدار جورج الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 90 90 03

Dr ZERHOUNI ILHAM

Chirurgien Dentiste Spécialisée

Soins - Chirurgie - Orthodontie
Implantologie - Paradontie - Prothèse
Blanchiment - Radio



د. الزرهوني إلهام

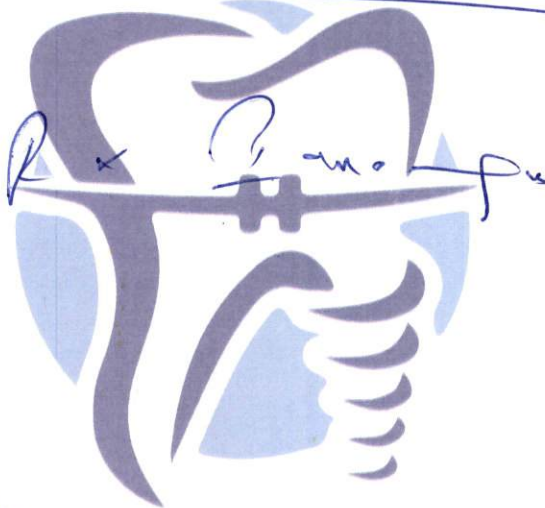
طبيبة جراحة للأسنان متخصصة

علاج - جراحة - تقويم الأسنان
زراعة الأسنان أمراض اللثة
تعويض - تبييض - أشعة

Ordonnance

Casablanca le 27/05/23 الدار البيضاء في

RHoul Hind



RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm Communal Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Dr ZERHOUNI ILHAM
Médecin Chirurgien Dentiste Spécialisé
Lot my thami N°141 bd hm 24 et 2 appd
oulfa - Casa - Tél: 05 22 90 90 03

141, Lot Moulay Thami, app8, Etage 2 (rond point George) oulfa - Casablanca

141 تجزئة مولاي التهامي رقم 8 (الطابق الثاني) مدار جورج الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 90 90 03

IF : 2221555

Casablanca, le 27/02/2023

Facture N° 766/02/2023

Nom patient : RHOUL HIND

Examen(s) réalisé(s) : RX THORAX FACE

Date Examen(s) : 27/02/2023

Montant : 200 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
MONTANT TOTAL :
DEUX CENTS DIRHAMS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
10, Imm Communal Route d'Azemmour
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 27/02/2023

PATIENT : Mme. RHOUL HIND
MEDECIN TRAITANT : DR ZEMMAMA OMAR LOTFI
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx PANORAMIQUE DENTAIRE**Examen fourni sur film, papier et DVD**

- ❖ ATM normales.
- ❖ Les cuvettes maxillaires sont libres.
- ❖ Parodontopathie intéressant surtout le secteur distal maxillaire, gauche.
- ❖ Absence d'anomalie péri radiculaire.
- ❖ Lésions carieuses.

Confraternellement**DR N. FARIS**

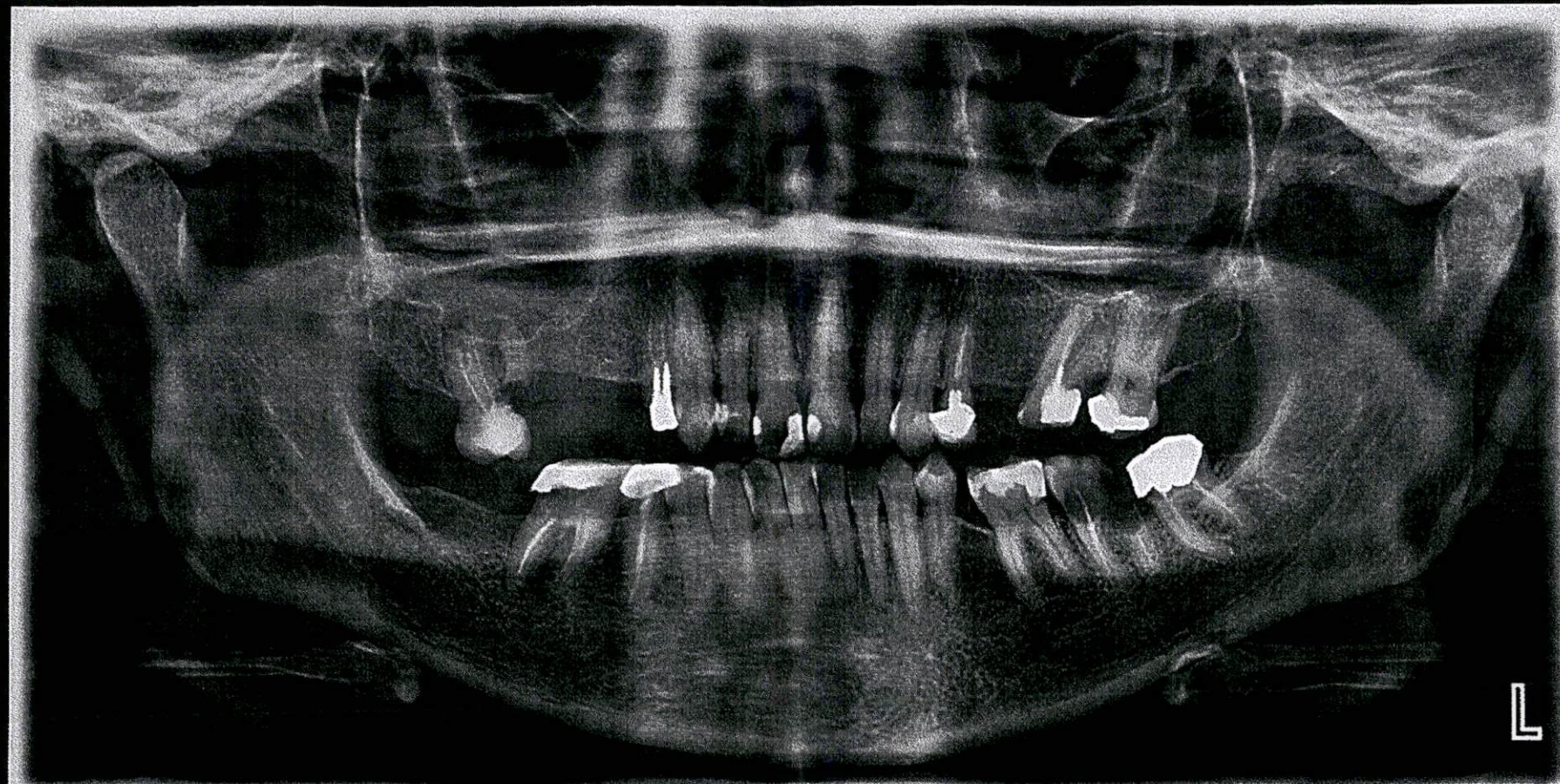
RADIOLOGIE HAY HASSANI
10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Whatsapp: 07 61 51 24 31
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07

RHOUL HIND, 16/06/71
ID 36919

RADIOLOGIE HAY HASSANI

27/02/23

Scale: 98%



66,0kV 8,0mA 15,8s 100,3mGy×cm²

Dr ZERHOUNI ILHAM
Médecin Chirurgien Dentiste Spécialisée
Lot my thami 10 141 bd m 24 etg 2 app 8
ouifa - Casa - Tel: 05 22 90 90 03

