

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

M23-005465

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2135 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mohammed R. G. I. E. G. U.

Date de naissance : 15-12-1950

Adresse : HAY ELANDALOUS Rue M. EL BOUHLALI N° 82 OUJDA

Tél : 0536501309 Total des frais engagés : 339,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abdeighani BENKHALTI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Mohamed Darfouli, Imm.  
Belhoussine, Etage - OUJDA  
Tél : 0536686707

Date de consultation : 14/03/2023

Nom et prénom du malade : Lamartine yamina Age :

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

Nature de la maladie : après de cataracte

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 : OUJDA Le : 28/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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 (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

14/03/23

CG

CG

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie AL BACHA  
Mme Naïma BENALI  
Dentiste  
1, Rue Sidi Bou Abdou  
Tel : 05 39 50 00 00 - 05 39 50 00 00

14/03/23

339,80

## 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

AM

Nombre

PC

IM

IV

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 canalaires, 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

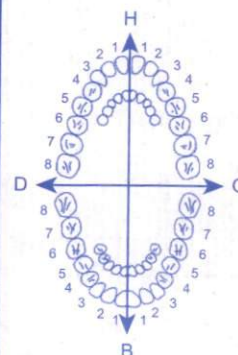
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000  
35533411 11433553  
G  
B

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 Abdelghani BENKHALTI**

**OPHTALMOLOGISTE**

**Chirurgie Oculaire et Orbito**

**Palpétrale, Angiographie - Laser - OCT**

**Topographie cornéenne**

**Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat**

**Ancien Chef de Service d'Ophtalmologie**

**à l'Hôpital Al Farabi - Oujda**

**Expert assermenté auprès des Tribunaux**



**الدكتور عبد الغني بنخالتي**

**اختصاصي في أمراض و جراحة العيون**

**جراحة العين و الجفن**

**جراحة المسالك الدمعية**

**فحص شبكة العين بالأشعة - لازير**

**خريج كلية الطب بالرباط**

**رئيس مصلحة طب العيون بمستشفى**

**الفارابي سابقا بوجدة**

**خبير محلف لدى المحاكم**

Oujda, le ..... 14/03/23 ..... في وجدة.

**M<sup>me</sup> LAMRABTI YAMINA**

$30,10 \times 2$   
6020

1. MAXIDROL collyre  
1 goutte x4 / jr Pdt 1 mois

$22,40 \times 2$   
4480

2. MAXIDROL pom  
1 app x 2 pdt 1 mois

25,90

3. MYDRIATICUM  
1 goutte x4/jr pdt 8 js

$45,90 \times 2$   
9180

4. CILOXAN collyre  
1 goutte x4/jr pdt 1 mois

55,10

5. AFLOX 500mg  
1cp x2/jr pdt 5 js

40,00

6. EFFIPRED 20mg  
3 cp/jr pdt 5 js (une seule prise le matin)

22,00

7. Pansement oculaire  
1 fois/jr

339,80

زنگة محمد الدروف. عمارة بالحسين الطابق الأول (قرب السوق المغطى). وجدة - الهاتف : 05 36 68 67 07

Rue Mohamed Derfoufi, Imm. Belhoussine 1<sup>er</sup> étage (Prés du Marché Couvert), Oujda - Tél : 05 36 68 67 07



6 118001 070398

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Maxidrol collyre, 5 ml  
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV  
PPV : 30,10 DHS



406994

6 118001 070404

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g  
A.D.S.P. Maroc N° 14/DMP/21/NCI  
PPV : 22,40 DHS



406805

6 118001 070176

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml  
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ  
Laboratoires Sothema  
PPV : 45,90 DHS



Remboursable AMO  
406434

6 118001 070398

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Maxidrol collyre, 5 ml  
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV  
PPV : 30,10 DHS



406994

6 118001 070404

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g  
A.D.S.P. Maroc N° 14/DMP/21/NCI  
PPV : 22,40 DHS



406805

6 118001 070176

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml  
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ  
Laboratoires Sothema  
PPV : 45,90 DHS



Remboursable AMO  
406434

MYDRIATICUM 0,5%  
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH



6 118001 070428

Distribué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

Lot 082504  
Fab 03/2022  
EXP 03/2025

PPV

55,10

LOT

PER

AFLOX<sup>®</sup> 500 mg  
10 comprimés pelliculés



6 118000 180951

EFFIPRED<sup>®</sup> 20 mg

PPV 40DH00  
EXP 10/2025  
LOT 20018 21

EFFIPRED<sup>®</sup>

20 Comprimés effervescents 20 mg

6 118000 031369

2017022048

22.00