

## 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

- Reclamation : 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  
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° W21-655232

158860

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09372 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : CHOUAT ABDESSHANI

Date de naissance : 11/11/1965

Adresse : 177 DB CHARAB EL ALA MOHAMMED A

Tél. : 0662048528 Total des frais engagés : 788,90 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL OMARI Abdelah  
Médecin : générale  
161, Derb Chabab "A"  
Bd Monastir - Mohammedia

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/3/2023

Nom et prénom du malade : CHOUAT ABDESSHANI Age : 58 ans

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

Nature de la maladie : Affection longue durée - diabète - hypertension

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 : 17080 Mohammedia Le : 28/3/2023

Signature de l'adhérent(e) :

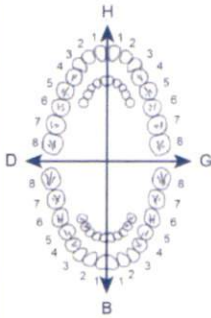
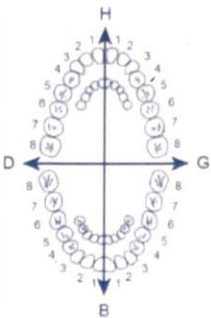


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/03/23	2	1.5	1.5	INP : 0910596618 Dr. EL OMARI Abdellah Généraliste Abab Mohammedia

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MOHAMMEDIA Dr. EL OMARI Abdellah 33, Bd. de la Liberté 2032705	28/03/23	218.90

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

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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				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 39533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	[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

Docteur EL OMARI ABDELLAH

Médecine Générale

161, Derb Chabab "A" Bd. Monastir

EL Alia - Mohammedia

Tél.: 0523.31.51.11

الدكتور المصاري عبد الله

الطب العام

161، درب الشباب «أ» شارع موناستير

للعاليا - المحمدية

الهاتف : 0523.31.51.11

Mohammedia, le : ..... 28 MARS 2023 ..... في : المحمدية ،

choyal Abdel

82.20

41.10 x 2

Bromhydrate d'atropine

40.00 1 cis 24 h

20.00 x 2

Dali pille AL

120.70

Zalozel 30

476.00

1 gel  
Nasat 20

238.00 x 2

718.90

1116

PHARMACIE ET ORTHOPEDIE  
Dr. KHAYTOU Abdelkarim  
33, Bd Monastir Derb Abal  
Mohammedia - Tél/Fax : 05 23 30 36 36

Dr. EL OMARI Abdellah  
Médecine Générale  
161, Derb Chabab "A"  
Bd Monastir - Mohammedia

PPV:20DH00  
PER:02/25  
LOT:L767

**bronchoko**

sans sucre

Adultes

LOT:1177  
PER:01/25  
PPV:41,10DH

**bronchokod**

sans sucre

Adultes

LOT:1182  
PER:01/25  
PPV:41,10DH

PPV:20DH00  
PER:02/25  
LOT:L766

LOT: 12001  
PER: 2/24  
PPV: 12001170

PPV: 238DH00  
PER: 11/24  
LOT: L3805-1

PPV: 238DH00  
PER: 11/24  
LOT: L3805-1