

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-690242

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6847 Société : R A M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAHAFID NOUADDINE

Date de naissance : 01/01/1965

Adresse : PLS + MLL 62806

Tél. : 0668172940 Total des frais engagés : 1719,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohamed AGOUB  
Professeur de Psychiatrie  
TPA - Clinique Villa des Lilas  
Tél : 05 22 77 41 70 - 06 63 67 99 36  
INPE : 91035493

Date de consultation : 22/05/2023

Nom et prénom du malade : Affek M. Age : 52 ans

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

Nature de la maladie : Affek M. chef

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 : 22/05/2023

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

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 Praticien
22/05/23	Am	35		Dr. Mohamed AGOUB Professeur de Psychiatrie TPA - Clinique Villa des Lilas Tél: 05 22 77 41 70 - 06 63 67 99 36 INPE: 91035493

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HADDAOUI الصيدانียا هداوي	22/05/23	1369,60
Dr. LAFNOUINE Aziz Lot. Dandoun Sidi Maarouf		INPE: 092023860

CASABLANCA

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

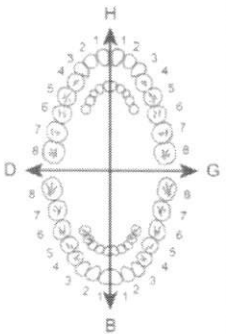
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

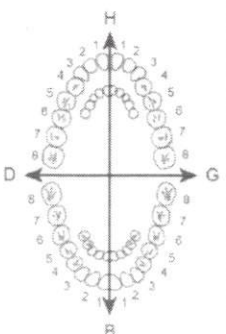
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique  
Villa des Lilas

Casablanca

22/5/23

صيدلية الحداوي  
PHARMACIE EL HADDAOUI  
الدكتور لافنغون عزيز

Dr. LAFNGOUNE Aziz  
Lot. Dandoun Sidi Maârouf  
CASABLANCA  
Tel: 05 22 33 57 74



Guergon Guetraphidos

167, 40x4 Mr le Dr

صيدلية الحداوي  
PHARMACIE EL HADDAOUI  
الدكتور لافنغون عزيز  
Dr. LAFNGOUNE Aziz  
Lot. Dandoun Sidi Maârouf  
CASABLANCA  
Tel: 05 22 33 57 74



Xatis on Phanozyp 5  
Mr le Dr  
par tout

LOT : EQB122002B  
PER : MAR 2024  
PPV : 175 DH 00

Dr. Mohamed AGOUB  
Professeur de Psychiatrie  
TPA - Clinique Villa des Lilas  
Tel: 05 22 77 41 70 - 06 63 67 99 36  
INPE : 91035493

صيدلية الحداوي  
PHARMACIE EL HADDAOUI  
الدكتور لافنغون عزيز  
Dr. LAFNGOUNE Aziz  
Lot. Dandoun Sidi Maârouf  
CASABLANCA  
Tel: 05 22 33 57 74

30 Compr  
LOT : EQB122002B  
PER : MAR 2024  
PPV : 175 DH 00

LOT : EQB122002B  
PER : MAR 2024  
PPV : 175 DH 00

LOT : KA13870  
PER : 11-2023  
PPV : 167,40DH

Clinique Villa des Lilas. Projet Casa Anfa, Angle rue Anfa

LOT : KA13870  
PER : 11-2023  
PPV : 167,40DH

LOT : KA13870  
PER : 11-2023  
PPV : 167,40DH

LOT : KA13870  
PER : 11-2023  
PPV : 167,40DH

LOT : EQB122002B  
PER : MAR 2024  
PPV : 175 DH 00

ROV le 04/09/23 à 18h30