

# 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.

## 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**

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

163949

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11679 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL IDRISI YOUSSEF

Date de naissance : 20/04/1976

Adresse : Rue 142 N° 157 Aïnchah Casab

Tél. : 0660250374 Total des frais engagés : 1277,05 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENFDIL M. Azeddine  
Gynécologue - Obstétricien  
Clinique Racine Bd Massira Casab  
Tél: 0522 94 22 66 / 0522 94 21 43  
INP 091022053

Date de consultation : 25/05/2019

Nom et prénom du malade : MAKHAOUI SALAMA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : 25/05/2019

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE 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
25/05/23	C2		200	Dr BENEDICT Obasoba Gynécologue Clinique Racine 0522 94 22 66 Tel: 0522 94 22 66 INP 0910220521

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES CAPUCINES 18 Bd Massali - Casablanca - 39.691.94 05.22.39	25/05/23	1677,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.BENFDIL M.Azeddine

**Gynécologue - Obstétricien  
Stérilité - Sénologie - Echographie  
Chirurgie Gynécologique**

Clinique Racine - Bd.Massira, CASABLANCA  
Tel. : 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42  
Fax : 05 22 94 21 28 / 36 25 31 - E-mail : mbenfdil@yahoo.fr

### **Casablanca, le...**

25/05/23

20110922009 MAKKAOUI SALIMA

Vgel

## TOILLETE INTIME

**biomartial**

## 2COMP/J

yofolvit

## 1COMP/1

metaboh

asumat

~~1 comp/j le 1er jour des règles~~

trivimago

## 2amp/i le soir

fermed

24 Dr. Gynect. Clinique Radium 1920  
Bd. Meissenstr. 39 88 69 / 94 00 47  
Bme BENCHERKON Nawsarati CASA  
Pharmacie L's Capucins 22, 69  
Tel. 0322 22 09 12  
Fax 0322 22 09 12  
Bd. Meissenstr. 39 88 69 / 94 00 47  
Bme BENCHERKON Nawsarati CASA  
Pharmacie L's Capucins 22, 69

الدكتور بنفضل م. عز الدين

## الختصاصي في أمراض النساء والتوليد

مصححة راسين شارع المسيرة - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42  
Fax: 05 22 94 21 28 / 36 25 31 - E-mail: mbenfdil@yahoo.fr

الدأ، النضاء في

LOT: 15322007  
PER: 03/2025  
PQV: 71.05 DII

PPC : 144,00 DH

**N° d'enregistrement**

LOT: LF26429A  
EXP: 03/2025  
PPV: 52 RH 30

Poids Net : 78

A consommer de préférence  
avant fin : 77,75 DH  
Lot N° : Lot: 20122021B  
Voir ci-contre Per: 12-2024

Ferméd® 100mg/ml  
complexe fer saccharose  
5 ampoules de 5ml  
6 118001 380031  
P.V.P. 244,00DH

Fermed® 100mg/5ml  
complexe fer saccharose  
5 ampoules de 5ml

6 118001 360031  
B.V. 244.00RH

Fermid® 100mg/5ml  
complexe fer saccharose  
5 ampoules de 5ml  
  
6 118001 360031  
P.P.V: 244.00DH