

# 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.

## 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° P19- 051660

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6802 Société : 168075  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MOUTARI Abdallah  
Date de naissance : 1947  
Adresse : Jamila Y Rue M3-N°32-C.D-CASA  
Tél. : 0664583462 Total des frais engagés : 734,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Oumayma BERRADA**  
Diabétologue Nutritionniste  
Omnipraticienne  
Jamila 4 Rue 80 N°247 Etag.1  
Casablanca - Tél: 0522 564 121


Date de consultation : 07 / 07 / 2023  
Nom et prénom du malade : MOUTARI Abdallah Age : 1947  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection longue durée diabète  
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 : CASA Le : 12 / 07 / 2023  
Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

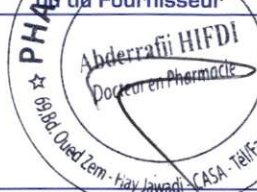
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/10/2023	C1	1002		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur

Date

Montant de la Facture



07.10.23

584,70

### 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

Nombre

AM

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

#### SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

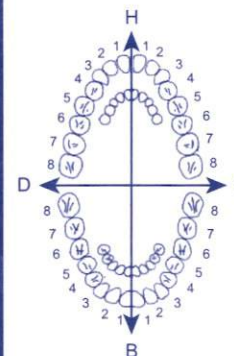
Coefficient

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		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

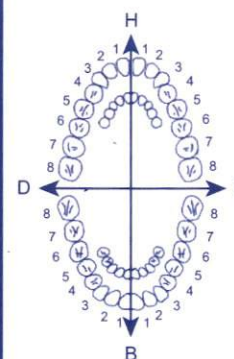
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Médecine générale  
Lauréate de la Fmpc  
Ancienne interne à l'hôpital Bouafi  
Diplôme de Diabétologie et Nutrition  
de la Faculté de bordeaux  
Diplôme de gynécologie, infertilité et  
suivi de grossesse de la faculté de Bordeaux  
Echographie Générale  
ECG - HTA  
Hijama - Amincissement

Dr. Oumayma BERRADA  
Diabétologue Nutritionniste  
Généraliste  
Jamila 4 Rue 80 N°247  
Casablanca - Tél: 0522 564 121

الطب العام  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا في مستشفى بوافي  
دبلوم أمراض السكري والتغذية - بورдо  
دبلوم أمراض النساء، العقم و تتبع الحمل  
بكلية الطب ببوردو  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب - ضغط الدم  
الحجامة - تخسيس

Casablanca, le : 07/07/2023

Mr HOUTAKI Abdallah.

nr 6802

1 - Tlydoflex  
9/10  
100/40  
2 - Brexium  
72/40  
1 cp x 3 j PH 10  
3 - Esac 20  
28/20  
1 gel 1/2 matin 14  
4 - Nodol codéine  
1 cp x 2 j si douleur

Gabinet médical Al Omel





3260 Fluxol.  
5- 1 cas x 21j

4470-12  
6- Sep Cen 500.  
1 cp x 25 10j

7- Anti-diagonalan  
188 (x) 25

8- ~~Aloce 1 pl 10j~~

2,60

584,70



GTIN: 06118001260850  
LOT: 4019  
MFG: 07 2022  
EXP.: 07 2025  
PPV: 940hs00



**Brexin**

20 comprimés effervescent  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241171

LOT: 22008  
PER: 08/24  
PPV: 32DH10



LOT: 22E008  
PER: 09 2027  
NO - DOL CODEINE  
CP 820

P.P.V: 28DH00



6 118000 061861

PPV (DH):

3280

LOT N°:

UT. AV.:

LOT: 05822055  
PER: 12/2025  
PPV: 74.80 DH

LOT: 05822055  
PER: 12/2025  
PPV: 74.80 DH

موكسول

امبروكسول

بدون سكر

LOT: M1007  
PER: 03/2023  
PPV: 78,60DH

**ANTIBIO SYNALAR**

P: 111

19,40

