

# 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.

M22- 0052420

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2611

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEKKALI AHMED

Date de naissance : 01/07/1958

Adresse : 31 Rue Hafid Ibrahim Gauthier Casablanca

Tél. 06611427832

Total des frais engagés 400 + 702,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. My Abdelhafid BOUKILI**  
**PSYCHIATRE - PSYCHO-THÉRAPEUTE**  
17, Rue Mahmoud Timour - R.D.C  
Résidence Rawafid 2, Quartier Gauthier  
Casablanca - 05 22 26 99 06

20 JUIL. 2023

Date de consultation : 20 JUIL. 2023

Nom et prénom du malade : BEKKALI Ahmed Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Frontal depression

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : R.33

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 : 21/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : ABD

ABD

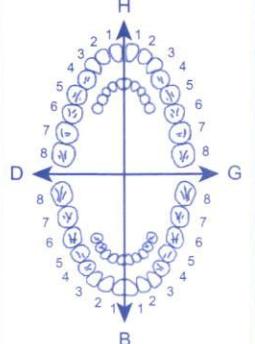
# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20 JUIL. 2023	CN 237		400,00	Dr MY ANDREW RAFAID BOURGALI SOCIETE D'EXCHANGER PSYCHOLOGIE Rue Mahmoud Timour - R. D. Gauthier Residence Rafaif 2, Quartier Gauthier 05 22 26 99 06

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
PHARMACEUTIQUE Monsieur Khlifi Youssef Bd Brahim Roudani Vers N° 11 Maârif Casablanca Tél: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 14 71	20.7.23	702,70	

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX							
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires			
		A	M	P	C	I	M

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.															
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient												
															
CŒFFICIENT DES TRAVAUX															
MONTANTS DES SOINS															
DÉBUT D'EXECUTION															
FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE														
<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
G															
CŒFFICIENT DES TRAVAUX															
MONTANTS DES SOINS															
DATE DU DEVIS															
DATE DE L'EXECUTION															
ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

الدكتور. عبد الحفيظ بوكيلي

Docteur My Abdelhafid BOUKILI

Psychiatrie - Psychothérapie

Ancien Interne des Hôpitaux Psychiatriques de Paris  
Certificat d'Etudes Spéciales  
Paris VI 1982

Casablanca, le ..... 20 JUIL. 2023 ..... الدار البيضاء، في

M. BEKKALI Ahmed

1290<sup>xx</sup> - TREZEN 204

1 cij. le matin

SOLIAN 50mg

3473<sup>xx</sup> - ZELAN 64

1/4 cij. à midi

1/4 de cij. matin et midi

1/2 cij. le soir.

51130<sup>xx</sup> - LUOIONIL 254

2 cij. le soir

x 2 mois

Dr. My Abdelhafid BOUKILI  
PSYCHIATRE PSYCHOTHÉRAPEUTE  
17, Rue Mahmoud Timour - R.D.C  
Résidence Rawafid 2, Quartier Gauthier  
Casablanca - 05 22 26 99 06

1982 VI نتصاص بكلية باريس

طبيب سابق في المستشفيات المختصة بباريس

طبيب ومعالج نفسي

PPV: 1290 H 00  
PER: 04/25  
LOT: M 1322

PPV: 1290 A 00  
PER: 02/25  
LOT: M 430

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

PPV: 34DH70  
PER: 04/26  
LOT: M1240

PPV: 34DH70  
PER: 05/26  
LOT: M1608

LOT: 0101  
EXP: AOU 2027  
PPV: 51,30 DH

LOT: 0104  
EXP: SEP 2027  
PPV: 51,30 DH

LOT: 0101  
EXP: AOU 2027  
PPV: 51,30 DH

LOT: 0104  
EXP: SEP 2027  
PPV: 51,30 DH