

# 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

- Réclamation : 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

**Déclaration de Maladie**

M22- 0021050

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3087 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NACHIT Abdellah

Date de naissance : 01.01.1950

Adresse : El Sidde El Wissa B. Mohamed El Fakir, 10

Tél. : 05 22 899877 Total des frais engagés : 118301 DHS

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/07/2023

Nom et prénom du malade : Fakhryany Malika Age : 02/68

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affect

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 : Le 04/08/23

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

### 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
31/07/2023	Examen prodologique	250	250	Dr. Omer BENRAJANE Hépato-gastro-entérologue Proctologue 1st Baraka Clinic Casablanca Tel: 0522 00 11 63 - Fax: 0522 00 45 04
			#300M	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
REVEAL SARL PHARMACIE CHIFA M. TAHIRI HASSANI 10 Ave. Afghanistan Mar Massani - Casablanca	31/07/23	63340

### 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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

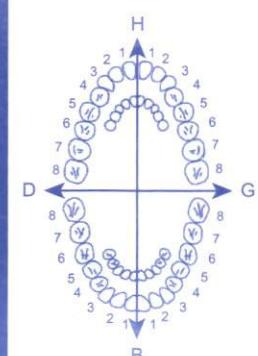
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

### ODF PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		



#### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Docteur Omar BENREDOUANE

الدكتور عمر بن رضوان

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير)

أمراض و جراحة المخرج  
الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي



Spécialiste Des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie

Endoscopie digestive

REVAL S.A.S.  
PHARMACIE CHIRURGICALE  
M. TAHIRI HASSANI  
10 Ave. Hassan II  
Hav Hassanii 33 - Casablanca  
Tél: 05 22 90 40 40  
Fax: 05 22 90 40 40

ن: FAKHRANY MALIKA

31/07/2023

Casablanca le: .....

- MEZOR 40 mg

1 gel / j demi heure avant petit dej  
pdt 2 sem.

PPC 79,50 DH CARBOFLORE gel

\*2/j 1 heure apres petit dej  
1 heure apres dej  
pdt 10 jours

122,8

7950x2

159,00

- ACETHIO cp

1 cp \*3/j apres repas  
pdt 7 jours

PPV 3700  
LOT :  
EXP :

37,00

- DAFLAN 1000 mg

1 cp \*2/j apres repas  
pdt 10 jours

201,00

- DERMASEPT gel lavente

1 SDB \*2/j apres repas  
pdt -

79,50

- CENTELYS creme cicatrisante

app \*2/j  
pdt 10 jours



apres 30 min

- HEMOFAST creme + supp  
1supp enrobe par creme \*2/j  
pdt 10 jours

Dr. Omar BENREDOUANE  
Hépato - Gastro - Entérologue  
Proctologie Médicale et Chirurgicale  
Casablanca  
Tél: 05 22 90 40 40  
Fax: 05 22 90 40 40  
Appt 6 RDC  
Centre Hassan II  
Hav Hassanii  
Casablanca  
Tél: 05 22 90 40 40  
Fax: 05 22 90 40 40

19,60

14,50

633,40

جربة البركة م 6 عمارة 15 الطابق السفلي ش 6 الحبي الحسني

مستعجلات: 06 63 61 37 41 | ع urgences: 05 22 90 93 93 | تل: 05 22 90 93 93

Docteur Omar BENREDOUANE

الدكتور عمر بن رضوان

Spécialiste Des Maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie

Endoscopie digestive



اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير)

أمراض و جراحة المخرج

الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي

Casablanca le, 31/07/2023

## NOTE D'HONORAIRES

Je soussigne Dr

avoir recu

la somme de cinq-cent-cinquante Dirhams ( 550 Dh)

de ; Mme FAKHRANY MALIKA

- Consultation medicale : 250 Dh

- Examen proctologique : 300 Dh

Docteur Omar BENREDOUANE

الدكتور عمر بن رضوان

Spécialiste Des Maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie

Endoscopie digestive



إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير)

أمراض و جراحة المخرج

الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي

31/07/2023

Casablanca le: .....

**Nom :** FAKHRANY MALIKA

## Examen proctologique

**Inspection :** Fissure anale

Marisque hemorroidaire

**TR :** Bon tonus sphincterien

Ampoule rectale vide

Doigtier revient propre

**Anuscopie :** Anite Hemorroidaire

**Conclusion :** Fissure anale

Anite Hemorroidaire

Marisque hemorroidaire

Dr. Omar BENREDOUANE  
Hépato - Gastro - Entérologue  
Proctologue Médicale et Chirurgicale  
Lot Baraka GH 6 A 75 RDC Appt 6 Hay Hassani  
Casablanca 20100 Maroc  
Tél: 05 22 90 93 93  
Fax: 05 22 90 93 93  
Mobile: 06 63 61 37 41  
E-mail: drbenreduane@yahoo.fr