

# 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.



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

**Déclaration de Maladie**

**M23-013245**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5338

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MAROUF LHOSSINE

Date de naissance : 27.11.63

Adresse : CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR ID HMIDA NAIMA  
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE  
310, RUE OUED EL KHAB JAMILA 7  
CITE OJANSA CASABLANCA  
TEL: 05 22 59 41 31

Date de consultation : 19.06.2023

Nom et prénom du malade : GAROUZ KAOUTAR

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermite

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autonisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Al  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien
19/6/23			25091	DOCTEUR IDHIDA NAIMA DENTISTE 310, RUE OUED EDDAHAB, JAMILA CITE DJAMAA CASABLANCA TEL: 05 22 59 41 31

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SKIBA 98, Av. Oued Eddahab, Jamila Tel: 0522 37 32 33 - Casablanca	19/06/23	235,80 PHARMACIE SKIBA S.R.L 98, Av. Oued Eddahab, Jamila Tel: 0522 37 32 33 - Casablanca

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

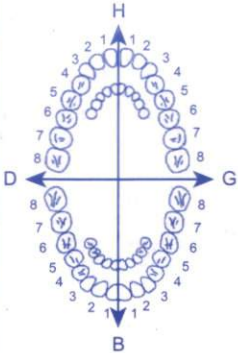
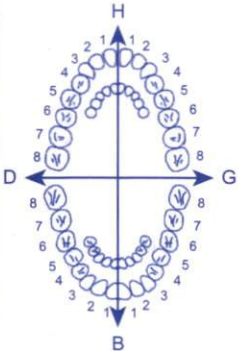
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

**Docteur ID HMIDA Naima**

**Spécialiste**

Dermatologue - vénéréologue

Spécialiste des maladies de la peau,

de l'ongle et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles, laser

Chirurgie de la peau, cosmétologie et allergologie

**الدكتورة اد حميدة نعيمة**

**اختصاصية**

أمراض الجلد، الأظافر و الشعر

الأمراض التناسلية

جراحة الجلد، الليزر

طب التجميل والحساسية

Casablanca, le 19 Juin 2023 في الدار البيضاء

*Handwritten signature: KARAZ KATAT*

15.00

*Handwritten: 11 Alcedon solution*



*Handwritten: 17.30*

*Handwritten: Confluence 150*



134

*Handwritten: 17.30*

*Handwritten: 17.30*

17.30

*Handwritten: 17.30*



87,30

**PHARMACIE SKIBA SARL AU**  
Dr. en Pharmacie  
98, Av. Oued Eddahab, Jamila V  
Tel.: 0522 37 32 33 - Casablanca

**DOCTEUR ID HMIDA NAIMA**  
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE  
310, RUE OUED EDDAHAB JAMILA 7  
CITE DJAHAA CASABLANCA  
TEL: 05 22 59 41 31

0522 59 41 31

310, شارع وادي الذهب، الطابق الأول، جميلة 7، سباتة - الدار البيضاء  
310, bd Oued Eddahab, Jamila 7 Sbata, 1er étage - Casablanca

Le contrôle ne doit pas dépasser deux semaines

4/ VERROD SIMI

N°1

Rem / semain

(Dewafin

Dewafin

Successes

DOCTEUR ID HMIDA NAIMA  
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE  
310, RUE OULED EDDAHAB JAMILA 7  
CITE DJAMAA CASABLANCA  
TEL: 05 22 59 41 31

Le 10/07/2023

5 N°1



# ALCASTERIL

**PH ALCALIN**  
**HYPOALLERGÉNIQUE**  
**CALME LES IRRITATIONS**  
**RÉDUIT LES ODEURS**

Sans savon - Sans paraben

**PEAUX ET MUQUEUSES DÉLICATES**

AM89

LOT

1125

PER



Prix

69.00

4

Gélules

CANAFLUCAN<sup>®</sup>

FLUCONAZOLE

150 mg

# CANAFLUCAN<sup>®</sup>

FLUCONAZOLE

150 mg

- Antifongique

LOT : 5347  
PER : 12 - 25  
P.P.V : 76 DH 20



4

Gélules  
Voie orale

Voie orale

LABORATOIRES  
**PHARMA 5**  
مختبران 5 فارما