

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0058875

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11782 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 17800

Nom & Prénom : LYAMANI RACHID

Date de naissance : 26/10/1973

Adresse : 25 LOT AMAL RUE NIMAZA MAYELHADA

BERRECHID

Tél : 570075933 Total des frais engagés : 250 + 25,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RACHID Mohamed  
Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue  
Bd. Abou Bakr El Kadiri Rés. Panorama  
Imm. 1 n° 3, 1er Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Date de consultation : 25 SEP. 2023

Nom et prénom du malade : EL GOMRARI AMAN Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie

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 : 25 SEP. 2023 Le : 10 / 10 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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** : 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELIEVE 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 SEP. 2023		250 Dr		Dr. RAGHI Mohamed Chirurgie Bd. Abdou Immeuble 1er étage - Casablanca 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Tel: 05 22

250 or

Dr. RAGHI  
Chirurgi  
Trau  
Bd. Abu  
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Cachet du Pharmacien		
----------------------	--	--

Montant de la Facture

2619123

PHARMACIE  
Omar A. R. T. 1980  
BORDJ, Algérie  
Tél./Fax  
05.22.53.43

Cachet et signature du	Département	Désignation des	Montant
------------------------	-------------	-----------------	---------

Montant  
des Honoraires

Cachet et signature	Date des	Nombre	Montant détaillé
---------------------	----------	--------	------------------

Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

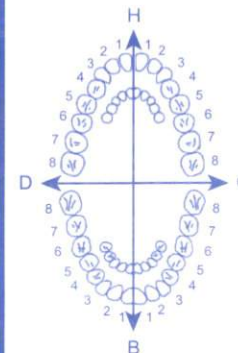
VICE

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
											COEFFICIENT DES TRAVAUX																																																																																									
											MONTANTS DES SOINS																																																																																									
											DEBUT D'EXECUTION																																																																																									
											FIN D'EXECUTION																																																																																									



H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		

**[Création, remont, adjonction]**

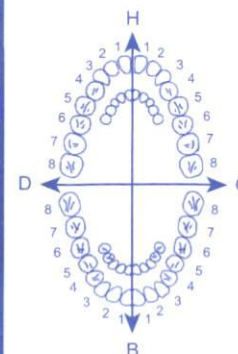
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Date du devis

Date de l'exécution



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Mohamed Raghi**

*Chirurgien*

- Orthopédiste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique - Arthroscopie



الدكتور محمد الراغي

- اختصاصي في جراحة
- العظام . المفاصل .
- العمود الفقري .
- الجراحة بالمنظار .

Casablanca, le

25 SEP. 2023

الدار البيضاء في

MEL GOURARI ANKAR

61.50

1) MORAC 15mg

92.40 x 2 1cp 1x 2

2) DUFDA 30mg

2cp 1x 2 matin & soir

28.50

ps 1cp 1x 2

Sérolgie

28.10

ERNCA 30mg

1 fl x 2

INETO 20 1cp 1x 2

PPV: 92,40 DH

PPV: 61DH50  
PER: 01/26  
LOT: M095

LOT : 230569  
EXP : 04/2025  
PPV : 29.50DH

Bd Aboubaker Elkadiri Résidence Panorama immeuble 4 bureau 3 sidi maarouf  
Casablanca

الهاتف : 06 61 33 31 90 - النقال : 05 22 97 20 36

Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 75DH10

PROMOPHARM S.A



6 118001 260690

PPV: 92,40 DH

