

## 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

N° W21-647688

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

A1340

Société :

RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Amrane Hamane

118221

Date de naissance :

10/01/1972

Adresse :

Eljama 1 N°52 Ain Chihel 714 yacoub

Tél. :

0666290176

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BENCHEGROUN KARIMI Azzeddine

Cachet du médecin :

MÉDECINE GÉNÉRALE  
Diplômé de l'Université René Descartes Paris V en  
ECHOGRAPHIE  
2 Av. My. Rachid Im. Benyahya (R.D.C.)  
Route de Sefrou / Tél: 05 35 73 39 92

Date de consultation :

11/10/2023

Nom et prénom du malade :

AMRANE HAMANE

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Brucellose

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 :

KS

Le :

11/10/23

Signature de l'adhérent(e) :

11/10/23

### 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



# 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
11/10/23	C		228.10	INP : 082 024 697

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE AMINE</b> <b>AMRANI BOUCHRA</b> 32 Bis Rue 'arik Jdida R'cif Fès Médina - Tél : 05 35 76 07 70	11/10/23	328.10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

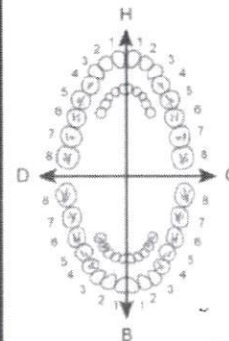
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>PHARMACIE AMINE</b> <b>AMRANI BOUCHRA</b> 32 Bis Rue 'arik Jdida R'cif Fès Médina - Tél : 05 35 76 07 70			

# AUXILIAIRES MEDICAUX

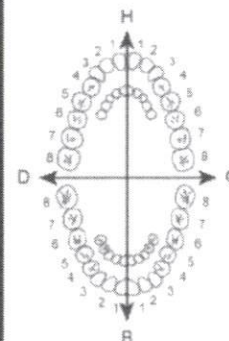
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr. BENCHEQROUNE KARIMI Azzeddine

Médecine Générale

Diplômé en :

- \* ECHOGRAPHIE Université René Descartes de Paris V
- \* DIABETOLOGIE Faculté de Médecine de Montpellier
- \* SENOLOGIE Faculté de Médecine de Grenoble
- \* ASTHMOLOGIE Faculté de Médecine de FES
- \* URGENTOLOGIE Faculté de Médecine de FES

\* Expert Assermenté auprès les Tribunaux



د. عز الدين بنشقرن كريمي

الطب العام

حائز على شهادات :

- \* الفحص بالأموح ما فوق الصوتية جامعة روني ديكرت باريس
- \* أمراض السكري كلية الطب مونبيلي فرنسا
- \* أمراض الثدي كلية الطب كرونوبل فرنسا
- \* أمراض الرئو و الضقة كلية الطب فاس
- \* طب المستعجلات كلية الطب فاس

\* خبير محلف لدى المحاكم

Fès, le : 11.10.93 فاس, في :

AMRANI HANANE

صيدلية أمين  
PHARMACIE AMINE

عمراني بوشرا  
AMRANI BOUCHRA

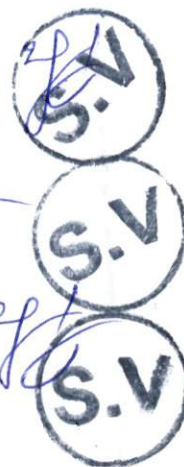
32 Bis Rue Farik Jdida Rcif  
Fes Medina - Tél: 05 35 76 07 70

60.00 X 2 = 120.00

AZ 500 mg 1/2 x 2

33.90 - Propanolol 1/2 x 2

322.10



صيدلية أمين  
PHARMACIE AMINE

عمراني بوشرا  
AMRANI BOUCHRA

32 Bis Rue Farik Jdida Rcif  
Fes Medina - Tél: 05 35 76 07 70

Dr. BENCHEQROUNE KARIMI Azzeddine

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômé de l'Université René Descartes Paris V en

ECHOGRAPHIE

2 Av. Mv. Rachid Im. Benyahya (R.D.C)

Route de Sefrou / Tél: 05 35 73 39 92

الهاتف : 05 35 73 39 92

2, شارع مولاي رشيد عمارة بن يحيى طريق صفرو - فاس (جوار صيدلية الزهراء)

2, Av. My Rachid Im Ben Yahia R.D.C Route de Sefrou - Fès (à côté de la pharmacie ZAHRA)



**AZ<sup>®</sup> 500 mg** ○  
Azithromycine  
Boîte de 3 comprimés  
PPV : 60,00 DH



**AZ<sup>®</sup> 500 mg** ○  
Azithromycine  
Boîte de 3 comprimés  
PPV : 60,00 DH



**Profenid<sup>®</sup> 50 mg**  
24 Gélules ○



6 118000 061052

**AUGMENTIN 1 g/125 mg** ○  
16 sachets



6 118000 160182