

# 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** : 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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

M23-0018532

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03532

Société : NAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Nouiri Mostafa

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 88 8244

Total des frais engagés : 35 078,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/10/2023

Nom et prénom du malade : Mme Boufadel Amir Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC

Pathologie : ALD au stade de fibrose

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 : 27/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
27/10/2023	CS	3000H		Dr FATIMA ZAHRA MAHEJUB Pneumophthologiste 212, 1 <sup>er</sup> étage, Hôpital Abdellatif Bd Tamara, Ain Chock, Casablanca Tél: 0522 505 549 / 548 24 439

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Bd. Tah Rne 2 N°2, Ain Chock Tél: 022 87 45 60 Casablanca	27/10/23	1778,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

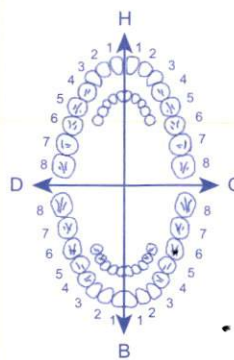
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CPAP MAROC 12, Rue Casablanca Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél : 0684 016 016	04/11/23					Achat d'appareil d'oxygène 33000,00

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

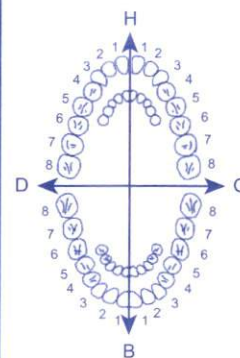
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

## (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
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

Dr. Mahboub Fatima Zahra  
Pneumo-phtisiologue | allergologue



الدكتورة محبوب فاطمة الزهراء  
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية

Asthme - Allergie  
Tests cutanés  
Pathologies liées au tabac

الربو (الضيق)، الحساسية

إختبار الحساسية

أمراض التدخين

الاقلاع عن التدخين

مرض السل

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

أمراض النوم

الامراض المهنية

Arrêt du tabac  
Tuberculose  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du sommeil  
Pathologies professionnelles

03532

Ordonnance

Casablanca Le : 24/10/2023

Nom : M<sup>me</sup> Boufidouss Amina

① Daserp 500 mg = 1 cap X 3/j (05j)

LOT: GB21647  
PER: 08/2024  
PPV: 185 DH 00

Cipla  
Etiquet

X 800 mg = 1 cap X 3/j

185 mg (05j) (x1)

③ ~~serofide~~ (su) sagflu 250 mg X 1

2 bouffées matin (3med)  
2 bouffées soir

④ ~~spen~~ 500 mg = 1 cap X 2/j (07j)



$$210 \times 3 = 630,00$$

⑤ + Fluoruri 10 mg qd =

1 qd (1h apes le dner)

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRC

LOT: 22249  
PER: 05/2025  
PPV: 102,00 DH

$$102 + 52,80 = 154,80$$

⑥

Aalca qd 20 mg qd x 2

MM N° : 569/17 DMP/21/NRC  
LOT: 22263  
PER: 05/2025  
PPV: 52,80 DH

08 HD 191 : Add

08 HD 191 : Add

Tiova x 2  
EXP 11/2024  
LOT BA31455

1 qd jeun (1 - 2)

$$161,80 \times 5 = 809$$

Tiova (x5)

LOT BA31455  
EXP 11/2024

Tiova x 2

PPV: 161 DH 80

PPV: 161 DH 80

08 HD 191 : Add

Tiova +  
EXP 11/2024  
LOT BA31455

1 gel à inhaler (3 mois),  
à esth 10 min

Lot N° : 223206  
Fab : 11/2022  
Per : 11/2025

PPV: 210,00 DH

Lot N° : 223206  
Fab : 11/2022  
Per : 11/2025

PPV: 210,00 DH

Lot N° : 223206  
Fab : 11/2022  
Per : 11/2025

PPV: 210,00 DH

$$1778,80$$

d = 07/11/2023

cs = 26/01/2024

Dr FATIMA ZAHRA MAHMOUD  
Pneumophthologiste - allergologue  
212, rue de la Casbah - Bab el Bhar  
Bd Tahar, 1000 Algiers  
Tel: 021 506 84 / 506 84



Asthme - Allergie  
Tests cutanés  
Pathologies liées au tabac  
Arrêt du tabac  
Tuberculose  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du sommeil  
Pathologies professionnelles

الربو (الضيقة) ، الحساسية  
إختبار الحساسية  
أمراض التدخين  
الاقلاع عن التدخين  
مرض السل  
فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار  
أمراض النوم  
الامراض المهنية

## Ordonnance

Casablanca Le : 27/10/2023

Nom : M<sup>me</sup> Amena Boukhalouf =

- Appareil à oxygène  
mobile  
(Inogen)

CPAP MAROC  
12, Rue Gascoigne Quartier  
des Hôpitaux - Casablanca  
Tél : 0684 016 016

Dr FATIMA ZAHRA MAHBUB  
Pneumo-phtisiologue - Allergologue  
212 - 1<sup>er</sup> étage - Hay Moulay Abdellah  
Bd Temara - Ain Chock - Casablanca  
Tél 0522 506 648 / 0522 506 649

