

# 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.

## 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

M23-001372

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2572 Société : RAY

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RAY

Nom & Prénom : FEU HAYDI BOUABID

Date de naissance : RAY

Adresse : RAY

Tél. : 0674456542 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YOUSSEF HARRI  
Médecin Généraliste  
Maknassi - Deroua

Date de consultation : 16/11/2023

Nom et prénom du malade : MOUKHRIF NOJAT Age: 64

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 : Le : / /

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
16/11/2023		9	12000	Dr. YOUSSEF HANNI Médecin Généraliste Makhlouf Deroua Tel: 0504 04 76 47 / 0526 12 12 10

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur

Date

Montant de la Facture

16/11/23 306,85 DH

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

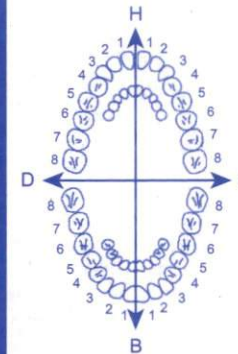
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

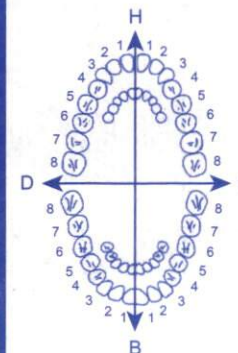
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Youssef HARRI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ex. interne au CHU IBN Rochd  
Ex. interne au CHP MLY EL Hassan

**Médecine Générale**

Echographie - ECG

Oxygénothérapie | Radiographie



FAMILY DOCTOR

## الدكتور يوسف حري

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد  
طبيب داخلي سابق بمستشفى  
الأمير مولاي الحسن

**الطب العام**

الفحص بالصدى - تخطيط القلب  
التصوير الرقمي بالأشعة - الأوكسجين

Deroua, le : **16 NOV 2023**

M<sup>me</sup> MOUKHRIF  
NAJAT

41,70

\* 1/ Parfenid 100 g

3 suppo 2 j

41,70

2/ Coltrax 4 g

4 suppo 3 j

69,90

3/ Myorel gel

2 suppo 2 j

INPE 062084025  
PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE MSIK  
Docteur En Pharmacie  
Lot. Khadija Bd. Oum Rabaa - Deroua  
Gsm : 05 22 53 20 59

Dr. YOUSSEF HARRI  
Médicine Générale  
Makhlouf - Deroua  
Tel 0604 04 76 47

Oil, Eucalyptus Globulus  
Oil.

LOT: 01/22  
EXP: 06/2025  
PPC: 39,950F

مدار مخلوف, تجزئة النابت 2 تجزئة 1 الطابق الثاني, الدروة - برشيد

Rond Point Makhlouf, Lotissement Nait 2 Lot N°1, Deroua - B

Tél.: 05 26 10 10 10 / 06 04 047 647 **SOS** - Email : harriyoussef@gmail.com



61,50

41. Mohic 15 - 8

2 cp/j x 20j à mdt

35,00

81 Siprozone 2 - 8

2 cp/j x 20j le matin

53,00

61 IPP 2 - 8  
2 cp/j

306,85

71 Kalmogas  
2 cp x 31j

PPV: 61DH50  
PER: 08/26  
LOT: M2711

PPV  
LOT  
PER

35,00

Dr. YOUSSEF HARRI  
Médecin Généraliste  
Makhtoul - Deroua

INPE  
062084025  
PHARMACIE BEN M. SIK  
MAROUANE MSIK  
Docteur en Pharmacie  
Lot: Kadila Bd. Oum Robba - Deroua  
Gsm: 05 23 33 30 39  
Tél: 0604 04 76 47 76 47

IPP®

Omeprazole 20 mg  
Boîte de 14 gélules

PPV: 58,00 DH



6 118000 190547

Dr. YOUSSEF HARRI  
Médecin Généraliste  
Makhtoul - Deroua  
Tél: 0604 04 76 47 76 47

2<sup>e</sup> Cahier 28/11/2023