

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0043268

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2265 Société : R. A. M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : OUSBOU IKHLEF 186060  
Date de naissance : 01/06/1953  
Adresse : Rue 2 N°37 Jamila 7 Gte Djemaa  
Casa.  
Tél. : 06.55.93.2088 Total des frais engagés : 481,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. Rhita Benzekri  
Médecine Générale - Asthme  
Diabète - Nutrition  
Jamila 7, Rue 14 N° 88 Appt. 1 Sbat  
Casablanca Tél. : 05 46 05 43 96  
Date de consultation : 19/09/2023  
Nom et prénom du malade : KHARFAOUI KHADIJA Age : 63 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : cirrhose  
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 : Casa. Le : 11/12/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
19/09/23	consultation		200 D.H.S	Dr. R. Benzeur Médecine Générale Diabète Nutrition Jamila 7. Rue 14 N° 88 Appt. 1 Sbata Casablanca Tel.: 05 46 05 43 96

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DOUNIA 145 rue 14 N° 88 Appt. 1 Sbata Casablanca Tel.: 05 46 05 43 96	19/09/23	281.60

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

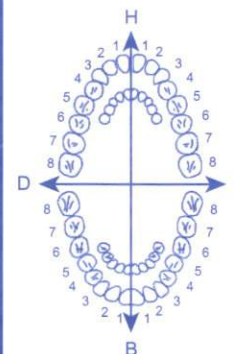
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

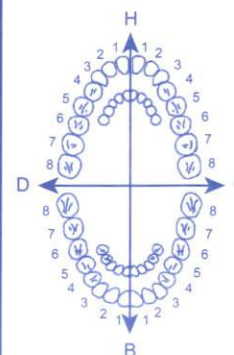
FIN  
D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
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

# Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

- Asthmologie
- Diabétologie
- Nutrition et Diététique médicale :
- Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur
- Maladies Métaboliques

## الدكتورة غيتة بنزكري

دكتورة في الطب العام  
حاصلة على شواهد جامعية في :  
امراض الربو حساسية الصدر  
امراض السكري  
التغذية الحمية الطبية  
علاج السمنة والنحافة  
ارتفاع الكوليسترول

توقيت العمل 09h00-16h00 من الإثنين إلى الجمعة

Casablanca, le 19/09/23

## ORDONNANCE

Mme Khorfooui Khadija

78,00

1) Betalac

134,80 1cp x 21j après repas

2) Nootropyl 800

42,00 1cp x 21j

3) Kofesh 20mg 1cp

4) Motia 200 31j après repas

281,60

Dr. Rhita Benzekri

Médecine Générale - Asthme  
Diabète - Nutrition  
Jamila 7, Rue 14 n°88 Appt. 1 Sbata  
Casablanca Tél: 05 46 05 43 96

Jamila 7, rue 14 n°88 appt. 1  
Sbata - Casablanca

الهاتف 05 46 05 43 96 Tél

جميلة 7 الزنقة 14 الرقم 88 الشقة 1  
سبابة - الدار البيضاء

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés

PPV 260DH80

EXP 05/2025  
LOT 240107

PHARMACIE DOUNIA  
Mme Noufissa MENERHI  
Bis CD CASA Tel: 0522371444  
CE:001534607000034

LOT 224106 1  
EXP 11/2026  
PPV 134.80

BETASERC 24MG  
LOT 101  
CP 830  
P.P.V.: 760HD0  
EXP 10/2024  
PPV 42.00DH

LOT 220651  
EXP 10/2024  
PPV 42.00DH