

# 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

M23-0029252

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0964

Société :

RAM 187567

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENSOLTANA MILLOU

Date de naissance :

23/11/2023

Adresse :

HABITAT

Tél. :

0661832843

Total des frais engagés :

660,10 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M. KHALID BENJELLOUN  
Spécialiste en Médecine du Travail  
Expert Assermenté près les Tribunaux  
Bloc 63 Mansour N° 37, Bd Bernoussi  
Casablanca tél : 0522 73 10 16

Date de consultation :

23/11/2023

Nom et prénom du malade :

BENSOLTANA MILLOU

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique

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 :

23/11/23

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

## 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
23/11/23	C2		150,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/11/23

510,10

## 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 :

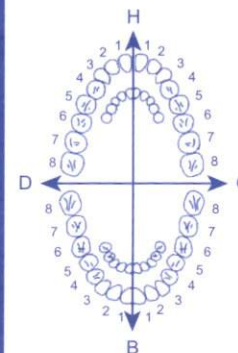
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le plan de l'ODF.

### 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

**Dr. M. KHALID BENJELLOUN**

Médecine Générale

DIPLOME REPARATION JURIDIQUE DU  
DOMMAGE CORPOREL ET DE  
MÉDECINE LÉGALE

DIPLOME EN MÉDECINE DU TRAVAIL  
EXPERT ASSERMENTÉ PRÈS LES TRIBUNAUX  
DIPLOME EN ECHOGRAPHIE

**الدكتور م. خالد بنجلون**

الطب العام

دبلوم التعويض القانوني والطب الشرعي

طب الشغل

خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالصدى

Casablanca, le : .....: الدار البيضاء, في

23/11/2023

**MR BENSOLTANA MILOUBA**

- Exomuc - granulés en sachet  
1 sachet, matin, soir
- Solumedrol 120mg / 2ml - injectable
- Romulast 10 mg - Gélule  
1 Gélule, soir. PENDANT UN MOIS
- Tavanic 500mg - comprimé pelliculé  
1 Comprimé, midi PDT 5J

**PHARMACIE Yafa**  
Mme AL KHAFFI AMAL  
Imm 62 Hay Moubaraka  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél : 05 22 73 94 44

**الدكتور م. خالد بنجلون**  
Spécialiste en Médecine du Travail  
Expert Assermenté Près des Tribunaux  
Bloc 61 Mansour III N° 37 Sidi Bernoussi  
Casablanca  
05 22 73 10 16

LOT 23010  
PER MAT 25  
PPV 39DH90

**Exomuc®**  
acétylsalicine 200 mg  
30 sachets  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 240341

PPV: 57.60



6 118001 170319

Produit par Sanofi Maroc

**ROMILAST® 10mg**  
30 comprimés pelliculés  
Voie orale



6 118001 300372

PPV: 210DH00



B.No.: BRC10247C  
Exp. SEP. 2024

GTIN: 18904159604616  
Ser. No. CHKYAA0003606

**Sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b5  
P.P.V: 145.00 DH



6 118001 080670