

# 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**

**M22- 0033738**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 365 Société : 189125  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BARRADI Fatima  
 Date de naissance : 1-1-1946  
 Adresse : 4 Rue Ain Asserdoune Imm D  
 Hay ESSalam Casa  
 Tél : 06 64 20 77 29 Total des frais engagés : 819 DH + 300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 6-12-23  
 Nom et prénom du malade : Barra di Fatima Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : H.A. 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 : 6-12-23  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## 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



# 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

6.12.23      CS      300,      Dr FIKRI Laila  
Gynécologue - Obstétricienne  
05 22 36 25 62

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

PHARMACIE LA SOURCE  
05 22 36 25 62  
6/12/23      819,00

# 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

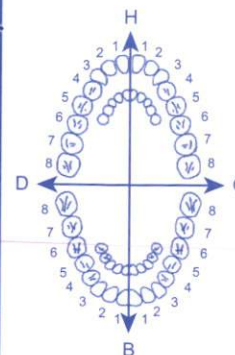
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 00000000 G  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

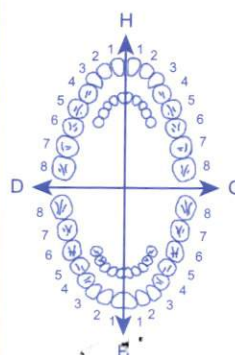
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Laila Fikri

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Diplôme universitaire Paris V en :  
Coelio chirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Chirurgie Gynécologique Accouchement

Diplôme universitaire Paris V en :  
Echographie : Gynécologique et Obstétricale et Sénologie  
Stérilité - Maladie du Sein

Préparation à L'accouchement ( Technique Sophrologique )  
Sur Rendez-Vous



## الدكتورة ليلي فكري

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بباريس

حائزة على شهادة من كلية

الطب بباريس v في الجراحة

بالمنظار الداخلي - منظار الرحم

ومنظار الكولوبوسكوبي

عقم الزوجين - أمراض الثدي

بالمبيدات

Casablanca, le : 6 12 23 : الدار البيضاء، في



611800103060 6

EXFORGE 10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Dr. Benali Fakri

273,00 x 3

819,00

1° Exforge : 1cp quot x 3 ans.



611800103060 6

EXFORGE 10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

PHARMACIE LA SOURCE  
Dr. EL MOUMNI MOUNA

6-7 Rue d'Assardonne  
Cité - Casablanca  
Tél: 05.22.36.24.05 / 05.22.36.26.09



611800103060 6

EXFORGE 10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

Dr. FIKRI Laila  
Gynécologue - Obstétricienne  
091065862

21 Sakan Amine , N° 4, 1<sup>er</sup> Étage Oulfa - Casablanca

Tél. : 06 56 93 42 74 - 05 20 24 09 04