

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 071913

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2247 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 189945  
 Nom & Prénom : RESSOUANY HASSAN  
 Date de naissance : 18/03/1978  
 Adresse : 9 Résidence RIAJ Rue IBN KHAIRANE MARI  
SULTAN SUD CASABLANCA  
 Tél. : 0663607226 Total des frais engagés : 1420,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOUSTARHIF EL IDRISSI AMAL  
Pneumo Phthisiologue  
1er Etage Bd. Jaza N°3 Inara 2  
Ann Chock - Casablanca  
Tél.: 05 22 52 19 01

Date de consultation : 21/12/2023  
 Nom et prénom du malade : Amina Allam IDRISSI Age : 56 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Respiratoire  
 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 : CASABLANCA Le : 21/12/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- ☐ Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- ☐ Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://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
21/11/23			3000	Pneumo Phthisiologue 1er Etage Rd Jaza N°3 Inara 2 Ain Chock Casablanca Tel.: 05 22 52 19 01

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/11/23

1120,50

# 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

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 :

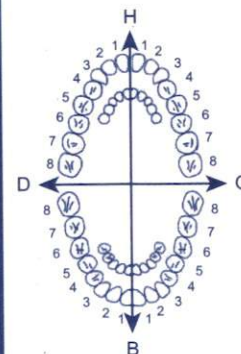
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

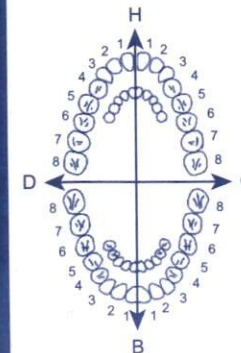
FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	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



## Asthme - Tuberculose - Allergie

## Bronchoskopie

### Tests cutanés - EFR (spirométrie)

## Pathologie du sommeil

**الضيقة - السل - الحساسية**

### الفحص بالمنظار

### فحص وظائف الرئة

## أمراض النوم

### اختبار الحساسية

Casa Le : 21/15/5 الدار البيضاء

21/12/83  
Casa Le ... الدار البيضاء  
ANENA ALLAN-IDRISI

1) Air faster to supply less nit plate 3 nois

75.10x3  
2/x yet - 8  
248/j lesur p l t z nois

29,110  
3/ CROSYL D3  
99,110  
gentle

4/ the rAAG 375  
75.00. Apply usn (x 20)

51 Kalk 80  
1120,50  
le nat pft 2 nov

الطابق الأول، شارع تازة، الرقم 3، إنارة 2، عين الشق - الدار البيضاء

**1er Etage, Bd Taza N° 3 Inara 2, Ain chock Casablanca**

Tél.: +212 522 521 901 / Gsm : +212 663 407 724 / E-mail : a.elidrissim@yahoo.fr

AMM N°. 284/17DMP/21/NNP

N° Lot :

3YU007

Fab. :

05/2023

P.P.V. 210.00 MAD (Dhs)

Per :

05/2025

AMM N°. 284/17DMP/21/NNP

N° Lot :

3YU007

Fab. :

05/2023

P.P.V. 210.00 MAD (Dhs)

Per :

05/2025

AMM N°. 284/17DMP/21/NNP

N° Lot :

3YU007

Fab. :

05/2023

P.P.V. 210.00 MAD (Dhs)

Per :

05/2025

75,50

75,50

75,50

Lot: 230622  
A consommer de  
préférence avant le : 08/2026  
PPC : 89,50 DH

LOT: CA34  
EXP: 09/20  
PPC: 99.50DH

LOT 220653  
EXP 11/2024  
PPV 75.00DH