

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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**

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

**Déclaration de Maladie**

M23-002168

190546

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4546

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHIDON J.B

ADNANE

Date de naissance : 13/06/59

Adresse : OULAD ABBOU / PR. ROU. BERCHID

Tél. : 06 33 32 00 54 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/12/2023

Nom et prénom du malade : J. CHIDON J.B ADNANE Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca Le : 13/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

2023

15 JAN 2024

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

13/12/2023

# RELEVE 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
13/12/03	S A	1	200	DOCTEUR MOHAMED BELLOU Assistant Chirurgical ST LOUIS 14 Rue Abdellah Benchaâd - CASABLANCA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA BRISE	13-12-23	1008,60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

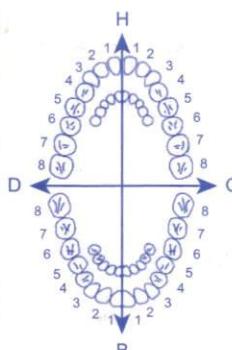
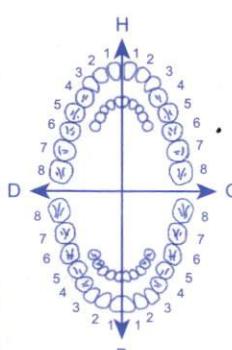
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVE 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 canalaire, 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			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Januvia® 100 mg**

Sitagliptine  
comprimés pelliculés

MSD

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE**

**Fabricants :**

Merck Sharp & Dohme Ltd.  
Shotton Lane, Cramlington  
Northumberland NE23 3JU  
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkouni  
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE  
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

**MSD**

**Merck Sharp & Dohme B.V.**  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas

**Januvia® 100 mg**

Sitagliptine  
comprimés pelliculés

**Januvia® 100 mg**

Sitagliptine  
comprimés pelliculés

MSD

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE**

**Fabricants :**

Merck Sharp & Dohme Ltd.  
Shotton Lane, Cramlington  
Northumberland NE23 3JU  
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkouni  
Casablanca- Maroc



**JANUVIA® + GROSSESSE  
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

**MSD**

**Merck Sharp & Dohme B.V.**  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas

**Januvia® 100 mg**

Sitagliptine  
comprimés pelliculés

AAA, 30

١٥٠/٦١٥٠

28

پیکار  
لیف

لیف اسید / اسید لیف

لیف طیبہ



28 Comprimés Pérmiculés



١٢,٣٠

١٥٠/٦٠

٢٨



طباطبائي

طباطبائي



٦ ١١٨٠٠٠٧٢٧٣٧



www.companies-permissions.com