

# 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, parodontologie 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

N° W21-727719

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2074

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Retraité

Nom & Prénom :

BENAMAR M'HAMMED

Date de naissance :

15/07/1953

Adresse :

Hay El Mohammadi Lot El Ouadih Rue Khattal  
Ibn El Ouadih N°15 - Oujda

Tél. :

06 11878596

Total des frais engagés :

323,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ABDEIGHANI BENKHALTI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Mohamed Darfoun, Imm.  
Belhoussine, 1<sup>er</sup> Etage - Oujda  
Tél. : 05 36 68 67 07

Date de consultation :

07/12/23

Nom et prénom du malade :

Benamar M'hamed

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Caractéristique

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 :

Oujda

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



Autorisation CNDR N° : A.A.215/2019

## 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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
07/12/93	C		3.000	Dr. ABDELKADER BENKHALTI OPHTALMOLOGISTE Rue Mohamed V, 1 <sup>er</sup> étage - OUIDA Tél.: 05 36 68 67 07

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE  
17, Angle Rue de Fès - OUIDA  
et Rue de Fès - OUIDA  
Tél: 05 36 63 40 61

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien 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 :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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

**Dr Abdelghani BENKHALTI**

**OPHTALMOLOGISTE**

**Chirurgie Oculaire et Orbito**

**Palpétrale, Angiographie - Laser - OCT**

**Topographie cornéenne**

**Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat**

**Ancien Chef de Service d'Ophthalmologie**

**à l'Hôpital Al Farabi - Oujda**

**Expert assermenté auprès des Tribunaux**



الغني بن خالتي

في وجراحة العيون

والجفن

كالدفعية

الاشعة - ليزر

بالبطاط

عيون بمستشفى

بوجدة

المحاكم

**07 décembre 2023**

Oujda, le ..... وجدة, في

**Mr BENAMAR Mhammed**

**OPTIPRED**

1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 1

2340  
1

**PHARMACIE CASABLANCA**  
17, Angle Rue de Casablanca  
et Rue de Fès - OUJDA



Tel: 05 36 68 67 07

Tel: 05 36 68 67 07  
Belhoussine, 1<sup>er</sup> étage - OUJDA  
Rue Mohamed Derfoufi, Imm.  
OPHTALMOLOGISTE  
Dr Abdelghani BENKHALTI



العلاج معقم للعين

5

611180011040643

أوبتيبرد  
Optipred

Lot: 0123  
Fab: 0123  
Exp: 0125  
PPV: 23 DH 40