

# 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

M23-021100

1 95838

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2270

Société : Royal Air - Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : SAAD Mohamed

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : Rue 24 n°15 - Nissim El Ouffa

Tél. : 05 22 51 51 25 Total des frais engagés 300,341,60 = 641,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR BELLOUL LAMIA  
Dermatologue - Vénérologue  
Rue de l'Atlas Cité des Jeunes Imm 3  
App 11 - CIL - Casablanca  
Tél 05 22 90 75 75 / 05 22 90 76 76

Date de consultation : 17.01.2024

Nom et prénom du malade : Saad Mohammed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : 21/02/24

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP 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
17/01/24				DR BELLOUJ Dermatologue - Vénérologie Rue de l'Atlas Cité des Jeunes Imm Appt 11 - CIT - Casablanca Tél: 05 22 30 75 75 / 05 22 90 76 15

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANOUARD S. CHALAK HAINESSE Docteur en Pharmacie 155 Av. Oues Sebou 15500 Tél/Fax : 05 22 90 63 45 Casablanca 00154146800005	17/01/24	341,60

# 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

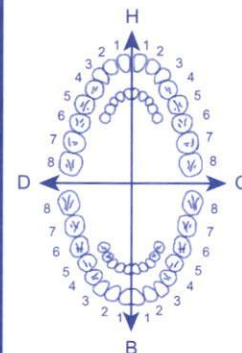
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

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

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

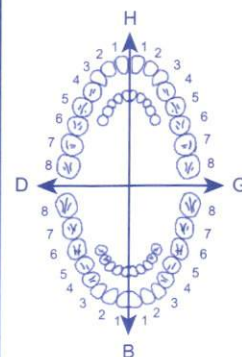
FIN D'EXECUTION

## 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



DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Casablanca le: 17/01/2024

M. Saad. Mohamed

1) Préparation

N° 14489

189,00

- Koccatop  
- Kelual

x 2 / 8

x 1 / 8

2) Dermalib

159,60

341,60

x 3 / 8



imm. 3, Appt 11, Cité des Jeunes, rue de l'Atlas CIL Casablanca 20210

20210 الدار البيضاء - الشقة 11 - عمارة رقم 3 - الأطلس سيال



L\_belloul@hotmail.com



05 22 90 75 75 - 05 22 90 76 76



06 13 702 151

PHARMACIE AL OUAJ  
S. CHALAK Haj Masser  
Docteur en Pharmacie  
55, Av. Oues Sousse - El Oulfa  
Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 90 53 45  
001541468000057

Dr. BELLOUL LAMIA  
Dermatologue - Vénérologue  
Cité des Jeunes, Immeuble 3, Appartement 11 - Casablanca  
05 22 90 75 75 / 05 22 90 76 76

**A-DERMA**

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE VEGETAL

159.60

■ Avoine Rhealba®  
Rhealba® Oat

**DERMALIBOUR+**

PEAUX IRRITÉES - IRRITATED SKIN

CICA-Crème réparatrice  
Repairing CICA-Cream

**ASSAINISSANTE - PURIFYING**

50 ml e Made in France



**100%**  
NATURAL  
FORMULA

[ CUIVRE ZINC ]  
[ COPPER ZINC ]



**A-DERMA**  
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE VEGETAL  
**DERMALIBOUR+**  
CICA-Crème réparatrice  
Repairing CICA-Cream

Tous les produits de nos Laboratoires sont  
systématiquement évalués par des médecins et  
des pharmaciens et sont soumis lors de chaque  
fabrication à un contrôle très rigoureux.