

# 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 du professionnel sont à joindre à la feuille de soins.

## Reéducation :

- 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**

M23-005995

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9588 Société : R A M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : CHYATE Mohamed

Date de naissance : 1956 198592

Adresse : HABITUELLE

Tel : 06 68 61 55 72 Total des frais engagés : 1261,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/02/2024

Nom et prénom du malade : Chyate Mohammed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète / prothèse / pharyngite

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 : 06 / 3 / 2024

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 Allal Ben Abdellah - 8ème 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
20/02/2024	Q	2000		Docteur HACHOUB 149, Bd de la République 91000 Evry-Courcouronnes Tél : 01 69 89 89 89
06/02/2024	Contrôle			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

06/12/24 1061,50

## 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 des Honoraires AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

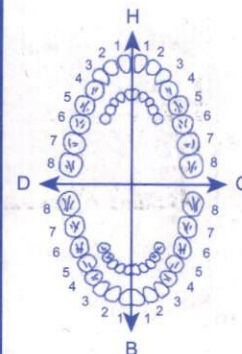
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

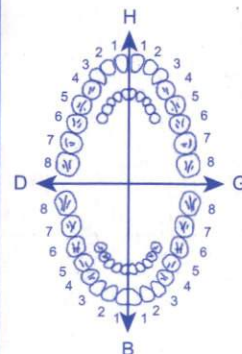
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Soumia HACHIMI SLAOUI

Ex-Médecin à l'hôpital M.BOUAFI

Médecine Générale-Diabétologie

Hypertension - Nutrition

Gynécologie obstétrique

Médecine de Sport

Echographie - ECG



الدكتورة سومية هاشمي السلاوي

طبيبة سابقا بمستشفى محمد بوافي

الطب العام - داء السكري - أمراض الضغط

التغذية - أمراض النساء ومتابعة الحمل

الطب الرياضي - الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

## ORDONNANCE

Casablanca, le : .....

الدار البيضاء، في 06/10/2025

Chyate Mohammed

AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
LOT : 23E004  
PER : 11 2025  
6 118000 06003

AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
LOT : 23E002F  
PER : 05 2026  
6 118000 06002

AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
LOT : 23E002F  
PER : 05 2026  
6 118000 060031

AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
LOT : 23E004  
PER : 11 2025  
6 118000 06003

AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
LOT : 23E001  
PER : 04 2026  
6 118000 06003

AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
LOT : 23E001  
PER : 04 2026  
6 118000 06003

25,10

25,10

25,10

25,10

Docteur HACHIMI SLAOUI  
149, Bd Ali Yaata et Rue Ibn Baytar - Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél : 05 22 63 08 08

121,40x3

- 4 max 4mg

limit x 3 mois

LOT 231387  
EXP 04/2025  
PPV 121.40DH

LOT 231240 T 230652  
EXP 03/2025 P 12/2024  
PPV 121.40DH V 121.40DH

- 2x tangail no 2 bits  
50/10

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V: 50,10 DH  
5 118001 183340

2 / 2

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V: 50,10 DH  
5 118001 183340

2x 79,15 Agxx no 2 bits

PPV: 79DH70  
PER: 06/26  
LOT: M2220

78 x 57

PPV: 79DH70  
PER: 09/26  
LOT: M3090

T = 1061,00

Docteur HACHIM SOULHI  
149, Bd Alkima Casablanca  
Tél: 05 22 63 08 68

PHARMACIE JANGHER  
H.M. Casablanca  
39, Rue de la Liberté  
Tél: 05 22 63 08 68