

# 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

Maladie  Cardio  Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

M22- 0015331 202979

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2069

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Mr. SDIUMMANE

Retraité

Date de naissance : 1949 (74 ans)

Abdessaadeg

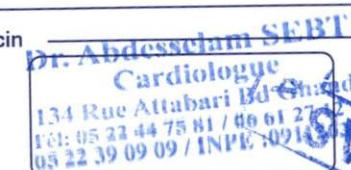
Adresse : Habtuelle

Tél. : 0766606789

Total des frais engagés : 150.000 Dhs + 22 = 972 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16.04.24

Nom et prénom du malade : SIDIUMMANE

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : HTA

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 : 16 AVR 2024

Signature de l'adhérent(e) :

16 - AVR - 2024

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.

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/04/84	Consultation Cardiologique	1	150.00	Dr. Abdessamad Cardiologue Rue Attala 1581000 Tunisie 1000 Signature
				Dr. Abdessamad Cardiologue Rue Attala 1581000 Tunisie 1000 Signature

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE du 2 MARS Mme EL AOUAÏ Aïcha 575, Av. du 2 Mars Andalous Tél : 05 22 28 51 84 Casablanca INPE 092000421	16/04/84	8722,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

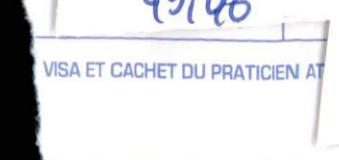
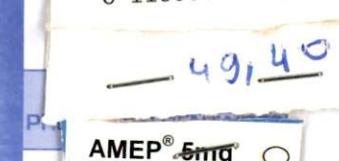
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nat

## Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canal



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN A

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

49,40

# عيادة تشخيص واستكشاف لـأمراض القلب والشرايين

Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI

Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine  
de Toulouse - France



للدكتور عبد السلام سبتي

اختصاصي في أمراض القلب

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le .....

16/04/2019

Dr. SOUROUR SEBTI ABDESSALEM

175, 208 MARS  
PHARMACIE EL ALAOUI Aïcha  
Mme. EL ALAOUI Aïcha  
575, Av du 2 Mars Andalous 1  
Casablanca  
Tél : 05.22.28.57.84

118  
AS

118  
AS

822, 00  
PHARMACIE du 2 Mars  
Mme. EL ALAOUI Aïcha  
575, Av du 2 Mars Andalous 1  
Casablanca  
Tél : 05.22.28.57.84

Dr. Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
134 Rue Attabari Bd Ghandi  
tél: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 17  
05 22 39 09 09 / INPE : 09112651

118  
AS

118  
AS

Prochain R.D.V le .....

En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90 Ou clinique CASA ANFA : 05 22 94 56 33

134 زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

Tél : 05 22 39 09 09 / 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

Email : centrecardiodrsebti@gmail.com