

## 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 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

CA

N° W19-502589

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **11134 R.A.M.**

Matricule : ..... Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : **SAAOUD / MAJDA**

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : **0660159320** Total des frais engagés : **Out** Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : **BENLAMLH Saâd**  
**CHIRURGIEN DENTISTE**  
65, Bd. la Résistance, Rés. Narjiss  
No 5 - Tél. : 44.32.03 / 44.33.52  
**CASABLANCA**

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : **Dr. Samir Nejola** Age : **1973**

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

Nature de la maladie : **10 JAN. 2008**

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 : ..... Le : **7**

Signature de l'adhérent(e) : **SAOUD**

### Adresses Mails utiles

- O Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- O Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- O Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 - 6ème 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](http://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
				INP : <input type="text"/>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

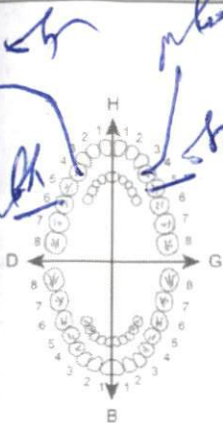
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 0960/4404
	14	plomb	150	COEFFICIENT DES TRAVAUX 139
	16	plomb	150	MONTANTS DES SOINS 2500
	24	plomb	150	DEBUT D'EXECUTION -
	25	plomb	150	FIN D'EXECUTION 21-20
	17	plomb	150	



# Docteur Benlamlih Saâd

Spécialiste en Implantologie Orale  
Diplômé de la Faculté de Medecine de Bordeaux  
Spécialiste en Orthodontie  
Diplômé de la Faculté de Medecine de Dijon

65, Bd. la Resistance - Résidence  
Narjiss 8 , 3ème Etage N° 5  
Tél. : 0522. 44.32.03 / 0522.44.33.52



## الدكتور بنلمليح سعد

أخصائي في زرع الأسنان  
دبلوم كلية الطب بوردو  
أخصائي في تقويم الأسنان  
دبلوم كلية الطب ديجون

65، شارع المقاومة - إقامة  
نرجيس 8 ، الطابق 3 ، رقم 5  
0522.44.32.03  
تلفون : 0522.44.33.52

Casablanca, le : 8-12-02 الدار البيضاء في :

Facture

N° 65012020

- palpation au 14, 24
- puis palpation & stent au 16
- stent au 25

4 ks

le montant s'élève à deux mille  
cinq cent dix

BENLAMLIH SAÂD  
CHIRURGIEN DENTISTE  
65, Bd. la Resistance Rés. Narjiss 8  
Tél. : 44.32.03 / 44.33.52  
CASABLANCA



DR BENLAMLIH SAAD

SÂOUD MAJDA

08/01/2020

n°24



**RVG**

DR BENLAMLIH SAAD

SÂOUD•MAJDA

07/12/2019  
n°14 15 16

