

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Prothèse 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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19-0025118

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3187 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSMAIL Hamid

Date de naissance : 1951

Adresse : Hassan I MM 4 N°6 AL KHOUZAMA

CASABLANCA

Tél. : 061661836 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/09/2019

Nom et prénom du malade : BENSMAIL HAMID Age :

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

Nature de la maladie : Neoplasie du colon

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 : 12/09/19

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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 Payement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 22/09/19        | C                 |                       | C                               |  |

**Dr. Houda BENGHAJOUN**  
Oncologie - Radiologie  
4, Rue Colonel Gros, Rés. Les Roses  
1er Etage O. des Hôpitaux - Casablanca  
09 1 15 18 94

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <b>HARMACHEM</b><br>Ensemble Immobilier<br>ALFIRDAOUS N° 1 Oulfa<br>GH 15 Im. A. 8 Casablanca<br>Hay Hassani<br>Tél: 0522 93 30 25 | 26/09/19 | 132,20                |

# 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 |                                 |
|                                  | 26/09/19       |        | Pharmacie<br>+ Consommable |    |    | 1484,80                         |

# 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 canaux, ainsi que le bilan de

# 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        | D        | G        | B        |                         |
|----------|----------|----------|----------|-------------------------|
| 25533412 | 00000000 | 21433552 | 00000000 | Coefficient DES TRAVAUX |
| 00000000 | 00000000 | 00000000 | 11433553 | MONTANTS DES SOINS      |
|          |          |          |          | DATE DU DEVIS           |
|          |          |          |          | DATE DE L'EXECUTION     |

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحّة الساحل للتكنولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

2129/9110

Dr. Benmail

Hamid

39,70

1/ Fucidine 10pp x2/

99,50

2/ Mega flex 500

1x2/

132,20

PHARMACIE JAMAI  
Ensemble Immobilier  
AL FIRDAOUS  
GH 15 Im A 10 N° 1, Oulfa  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 30 25

Dr. Houda BENJELLOUN  
Oncologie - Radiothérapie  
4, Rue Colinet Gros, 14500 Casablanca  
1er Etage Q. des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 0522 93 30 25

Lot : AFRIC-PHAR  
Exp : 191098  
PPV : 01/22  
92DH50

Fucidine® 2%  
pommade Tube de 15 g

39,70





090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
 CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR  
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

DATE: 12/09/2019

## Détail de la pharmacie consommée

Patient **BENSMAIL HAMID**

Dossier N° **X911216753**

| Date                         | Produit consommé        | Quantité          | Prix Unit. | Montant         |
|------------------------------|-------------------------|-------------------|------------|-----------------|
| <b>Pharmacie</b>             |                         |                   |            |                 |
| 12/09/2019                   | 5FU 1G/20ML PFIZER (05) | 10                | 68,48      | 684,80          |
| <b>Total</b>                 |                         |                   |            | <b>684,80</b>   |
| <b>Consommables médicaux</b> |                         |                   |            |                 |
| 12/09/2019                   | BAXTER 100 ML           | 2                 | 400,00     | 800,00          |
| <b>Total</b>                 |                         |                   |            | <b>800,00</b>   |
| <b>Total journée</b>         |                         | <b>12/09/2019</b> |            | <b>1 484,80</b> |
| <b>Total Pharmacie</b>       |                         |                   |            | <b>1 484,80</b> |

Clinique Spécialisée le Littoral  
 Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab  
 20180 Casablanca - Maroc  
 Tel.: 05 20 66 68 90 / 91 / 92 • Fax: 0522 79 86 96  
 C-12 0522 79 69 85



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
 CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 12/09/2019

**Facture N° 16463/19**

Etablie par KHADIJA ADMIN Page 1/1

**Identification**

N° 061216753

N° Identifiant : 19051008/19

**Nom & Prénom : BENSMAIL HAMID**

C.I. NB9230

Adresse :

Traitement : Pharmacie

| Prestations                | Qté | Prix U. | L.C. | Coef | Montant         |
|----------------------------|-----|---------|------|------|-----------------|
| <b>CONSOMMABLE MEDICAL</b> |     |         |      |      |                 |
| Consommables médicaux      | 1   | 800,00  |      |      | 800,00          |
| Total Rubrique :           |     |         |      |      | 800,00          |
| <b>PHARMACIE</b>           |     |         |      |      |                 |
| Pharmacie                  | 1   | 684,80  |      |      | 684,80          |
| Total Rubrique :           |     |         |      |      | 684,80          |
| <b>PARTIE CLINIQUE :</b>   |     |         |      |      | <b>1 484,80</b> |
| <b>TOTAL FACTURE</b>       |     |         |      |      | <b>1 484,80</b> |

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Mille quatre cent quatre-vingt quatre Dirhams et quatre-vingts Cts

Cachet et signature

Clinique Spécialisée le Littoral  
 Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab  
 20180 Casablanca, Maroc  
 Tél : 05 22 66 68 90 / 91 / 92  
 Fax : 05 22 79 75 94 / 96 / 98  
 C12 : 0522 79 69 89