

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE FOUR

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 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

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

N° W19-510521

ND - 21885

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Aut

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8939 Société : BAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAFID EL NOUMRA

Date de naissance : 13/10/1965

Adresse : 51, BOULEVARD HAS BASSA EL BOULBA

CAS N

Tél : 06 70 27 38 81 Total des frais engagés : 150 + 430,00 = 580,00

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. F.Z. MOUSSAOU  
HAJ HAMMOU  
Lotissement Zoubir-Imm. 112  
Appt. 6 OULEFA - GASA

Date de consultation : 17/12/2020

Nom et prénom du malade : Hafid Fatima Age :

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

Nature de la maladie : Goutte

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 : CAS N

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

ACCUEIL



[illegible]

Dates des Actes	17/2/2020
-----------------	-----------

A cursive uppercase letter 'C' is shown on a four-line grid. The letter starts at the top line, curves down to the bottom line, and then curves back up to the top line, forming a continuous loop.

150 Sh

INP: 091114520

Lotissement Loubir-Imzi, 112

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr Naguib Nadia 334, Bd Oud Daoura Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	17-02-2020	630,70

Dr Nagla Nadia  
334, Bd Oued Daoura  
Oulfa Casablanca  
Tél : 05 20 00 25 95

17022020

430,70

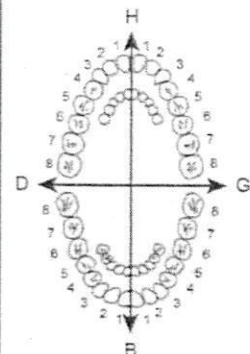
[illegible][illegible]

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

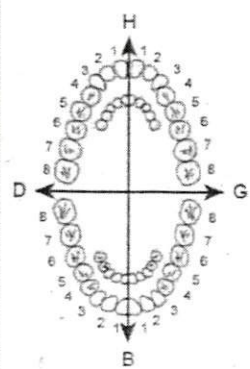
**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

[illegible]

	<p><b>H</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 2px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000 35533411</td> <td style="padding: 2px;">00000000 11433553</td> </tr> </table> <p><b>B</b></p>	25533412 00000000	21433552 00000000	00000000 35533411	00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	25533412 00000000	21433552 00000000					
	00000000 35533411	00000000 11433553					
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS					
	DATE DU DEVIS						
	DATE DE L'EXECUTION						



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. F. Z. Moussaoui

MEDECINE GENERALE

Lotissement Zoubir  
(Gpe. Addoha), Imm. 112 I  
Appartement 4 Ooulfa - Casa  
Tél. : 05 22 93 41 48

الدكتورة فاطمة الزهراء موساوي

الطب العام

تجزئة الزبير  
(مجموعة الضحي) عمارة  
112 I شقة 4 الألفة  
الهاتف : 05 22 93 41 48

Casablanca, le 17/2/2020 في الدار البيضاء،

Hafid Fatima

73,80  
2) 41,30

Ixor 20 mg

109,00 1 cp eff x 2/j

2) 79,00 D-stress cp.

1 cp x 2/j

3) 78,00

Be'taserc cp.

1 cp x 2/j

4) 49,60

D-Cure Forte 100.

1 amp / mo

430,70

LOT 99026 1  
EXP 09/2021  
PPV 73DH90

PPV 41DH30  
EXP 09/2021  
LOT 99026 2

Lot :  
DLC :  
P.P.C : 79,00 DH  
Lot :  
DLC :  
P.P.C : 109,00 DH  
DS06/19  
06/2022  
DS07/19  
07/2022

78,00  
PPV : 49,60 DH  
LOT : 19L02/8  
EXP : 12/2022

PHARMACIE NAGUIB  
Dr. Naguib Nadia  
334, Bd Oued Daoura  
Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 00 25 95

Dr. F.Z. MOUSSAOUI  
Lotissement Zoubir  
App. 4 Oulfa - CASA