

## 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

N° W19-425733

CA

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22074**

Matricule : **10846** Société : **DAM**

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : **FADILI ATIAE**

Date de naissance : **15/11/72**

Adresse : **RES OLA BLANCA LAM HADZA ESSAHG**  
**IMM FS APP 16 Bd 2 JOIO**

Tél. : **0644302147** Total des frais engagés : **231,50** Dhs

Cadre réservé au Médecin : **Amram RUIMY**  
**GENERALISTE**

Cachet du médecin : **Angle Rue Med Sedki et Rue du Gabon, 7e Etage, Appt 7**  
**Tel: 05.22.27.15.08 - Casablanca**

Date de consultation : **02/02/2020**

Nom et prénom du malade : **FADILI ATIAE** Age : **47 Ans**

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

Nature de la maladie : **Maladie**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **20 FEB 2020**

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 : **20 / 02 / 20**

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

### 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  
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
02/02/2020	C	-	2.000.000	Dr. Amrout RUMY Angle Généraliste Gabon: 2e Etage, App. 2 Tel: 05.22.27.15.08 - Cell: 99.19.14.91

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
02/02/2020	31.50	

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	AM	PC	IM	IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Important : Le praticien est pnté de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins. Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.				
Dents	Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="checkbox"/>

SOINS DENTAIRES				
Coefficient				
DES TRAVAUX				
MONTANTS				
DES SOINS				
DEBUT				
D'EXECUTION				
FIN				
D'EXECUTION				

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRAATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	

Docteur RUIMY Amram  
GENERALISTE

Diplômé d'échographie clinique de la  
Faculté de Médecine de Montpellier

Résidence Oumaïma  
Angle Rue Mohamed Sedki  
et Rue du Gabon  
2ème étage, Appt 7 - Casablanca  
Tél.: 0522 27 15 08

Casablanca, le 02 FEB. 2020

AKINDEX 0,133 g/100 ml  
ADULTES

AKI



SIROP ADULTES

LOT: 19133  
PER: 10/2022  
PPV: 31.50 DH

EN CAS DE DOUTE,  
VEUILLEZ CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

*J<sup>e</sup> Fadli Aholate*



*3/150 Akindex Appt 7*

*I c'est 3/1*

*Antin Kyzallap  
repl dr*

DR. AMRAM RUIMY  
GENERALISTE  
Angle Rue Mohamed Sedki et Rue du Gabon, 2e étage, Appt 7  
Tél: 0522 27 15 08 - Casablanca

DR. AMRAM RUIMY  
GENERALISTE  
Angle Rue Mohamed Sedki et Rue du Gabon, 2e étage, Appt 7  
Tél: 0522 27 15 08 - Casablanca

PHARMACIE  
LES JARDINS D'ANFA safi  
Dr. Khaled Dlouiri Sophia  
Bd. de l'Atlantique  
Ain Diab - Casablanca - Tél: 0522 79 80 00