

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## ntaire :

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.

## adie 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 caractére 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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 065314

Optique 2302  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1672 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Veuve Driss jedid

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 038 678915 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : ..... / ..... /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-065314

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

SF	= Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence
SFI	= Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM	= Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
AMI	= Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP	= Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY	= Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z	= Electro - Radiologie
B	= Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PRÉALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HÔPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU

VENTORIUM

OUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit des répétés en plusieurs séances ou actes aux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPÉDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade.



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DÉPÔT

*Conseil*

AÉROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA

TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

FAX : 91.26.52

TELEX : 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS 705542

### A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

Nom & Prénom : *Younes Djedidi*

Matricule : *1672* Fonction : *Médecin* Poste : *Fès*

Adresse : *192 Hay M. Bourguiba, Sidi Ghrib, Fès*

Tél. : *06 38678915* Signature Adhérent : *[Signature]*

### A REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : *JEDIDI Latifa* Age *05/02/01*

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin : *06/02/2020*

Nature de la maladie : *Entorse Cheville Gauche*

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

*Abbr. - chute à skis -*

A *Fès*, le *21 FEV. 2020*

Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin  
*Dr. Djedidi BOUDALI*  
Spécialiste en chirurgie orthopédique  
et Traumatologique  
5, Rue Kamal Oulboudjat - Fès

### VOLET ADHÉRENT

#### DECLARATION

705542



MUPRAS

Matricule N° : .....  
Nom du patient : .....  
Date de dépôt : .....  
Montant engagé .....  
Nombre de pièces jointes : .....

## RELEVE 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
21 FEV 2020	✓		200,-	Dr. Abdelmajid BOUDALI Spécialiste en chirurgie Orthopédique et Traumatologique 5, Rue Kamal Jourablat - Fès
	K10.		300,-	
	7		7	

## 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
Dr. Abdelmajid BOUDALI Spécialiste en chirurgie Orthopédique et Traumatologique 5, Rue Kamal Jounblat - Fès	21 FEV. 2020	€ 15	200,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cancéreux ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L

**Dr. Abdelmajid Boudali**  
**Expert Assermenté**  
**Ancien Chirurgien Assistant des**  
**Hôpitaux de Lyon**  
**Spécialiste en Chirurgie Osseuse**  
**et Articulaire**  
**Chirurgie Réparatrice**  
**Traumatologie du Sport**



**الدكتور عبد المجيد البدالي**  
**خبير محلف**  
**جراح سابق بمستشفى ليون**  
**اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل**  
**جراحة الروماتيزم والعمود الفقري**  
**الطب الرياضي**

Fès, le :

21/02/2020 فاس، في:

Jedida latifa

Abstention de plâtre posé  
pour la protection de  
la cheville à de  
le .06.02.2020  
(Arti V10)

**Dr. Abdelmajid BOUDALI**  
Spécialiste en chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
5, Rue Kamal JOUMBLAT - Fès

**Dr. BOUDALI Abdelmajid**



مصحة جراحة العظام - 5، زنقة كمال جمبلاط وراء الكنيسة المدينة الجديدة - فاس  
Clinique de l'Os- 5, Rue KAMAL JOUMBLAT, derrière L'Eglise (v.n.) Fès - Maroc  
Tél : 05 35 94 33 33/34 - الهاتف: Fax : 05 35 94 37 37 - الفاكس:

**Dr. Abdelmajid Boudali**  
**Expert Assermenté**  
**Ancien Chirurgien Assistant des**  
**Hôpitaux de Lyon**  
**Spécialiste en Chirurgie Osseuse**  
**et Articulaire**  
**Chirurgie Réparatrice**  
**Traumatologie du Sport**



**الدكتور عبد المجيد البدالي**  
**خبير محلف**  
**جراح سابق بمستشفى ليون**  
**اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل**  
**جراحة الروماتيزم والعمود الفقري**  
**الطب الرياضي**

**Dr Abdelmajid BOUDALI**  
Fès, le : .....  
Spécialiste en chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
5, Rue Kamal Jourabloat - Fès

فاس، في:

21/02/2020

### Compte rendu

**Me JEDIDI Latifa**

**Rx Cheville GChe. F +P**

\* Sans lésion osseuse visible sur les Rx de ce jour

**Dr A. BOUDALI**

**Dr Abdelmajid BOUDALI**  
Spécialiste en chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
5, Rue Kamal Jourabloat - Fès

**Dr. BOUDALI Abdelmajid**



مصحة جراحة العظام - 5، زنقة كمال جمبلاط وراء الكنيسة المدينة الجديدة - فاس  
Clinique de l'Os- 5, Rue KAMAL JOUMBLAT, derrière L'Eglise (v.n.) Fès - Maroc  
Tél : 05 35 94 33 33/34 - الهاتف: 05 35 94 37 37 - Fax : 05 35 94 37 37

**Dr. Abdelmajid Boudali**  
**Expert Assermenté**  
**Ancien Chirurgien Assistant des**  
**Hôpitaux de Lyon**  
**Spécialiste en Chirurgie Osseuse**  
**et Articulaire**  
**Chirurgie Réparatrice**  
**Traumatologie du Sport**



**الدكتور عبد المجيد البدالي**

**خبير محلف**

**جراح سابق بمستشفى ليون**

**اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل**

**جراحة الروماتيزم والعمود الفقري**

**الطب الرياضي**

Fès, le :

**21/02/2020**

**فاس، في:**

### **Note de Soins (facture)**

**Me JEDIDI Latifa**

<b>CS</b>	<b>: 200 DH</b>
<b>Radio Cheville Gche F+P</b>	<b>: 200 DH</b>
<b>Ablation de plâtre : K10</b>	<b>: 300 DH</b>

**Total : 700 ,00 DH**  
**( SEPT Cents DHS )**

**Dr A. BOUDALI**

*Dr. Abdelmajid BOUDALI*  
Spécialiste en chirurgie Orthopédique  
et Traumatologique  
5, Rue Kamal Jourblat - Fès

**( I.C.E / 001970214000089 )**

**Dr. BOUDALI Abdelmajid**



1 4 1 0 3 5 6 1 8

مصحة جراحة العظام - 5، زنقة كمال جبلاط وراء الكنيسة المدينة الجديدة - فاس  
Clinique de l'Os- 5, Rue KAMAL JOUMBLAT, derrière L'Eglise (v.n.) Fès - Maroc

الفاكس: 05 35 94 33 33/34 - الهاتف: 05 35 94 37 37 - Fax : 05 35 94 37 37