

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Educational :

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 :

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](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)

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)



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0028987

ND = 24219

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5538

Société : ZK-AGENT

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Nom & Prénom : NEBBATE ZAHIR

Date de naissance : 01-01-1966

Adresse : WBAK D RUE 15 n°25 GULFA

Casablanca

Tél. : 0661571647

Total des frais engagés : 616,60

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/02/2020

Nom et prénom du malade : NEBBATE ZAHIR

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : affection ORL

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/02/2020



[illegible]

Dr. JABRI A  
Otolaryngology - Laryngology  
Chirurgie Orl - Faco  
N° 76, rue de l'El Houria  
Bd. Sidi Abdou  
0522 793 14 994

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>HARMACIE ANNASSIM</b>            Lot Habboua N°62/2 Soufha            ASABLANCA - St: 05 22 90 39 12            INPE: 092010552            ICE: 002043097000924</p>	11/12/2020	115,00
	20/12/2020	201,60

**HARMACIE ANNASSIM**  
Lot Habibia n°62/2 Oulfa  
ASABLANCA - St: 05-22 90 39 72  
INPE: 092010552  
ICE: 00204208Y000024  
INPE: 092010552  
Z0000160208Y000024

[illegible]

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

[illegible]

Cachet et signature  
du Praticien

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

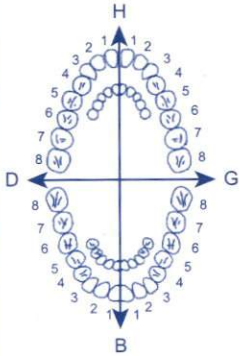
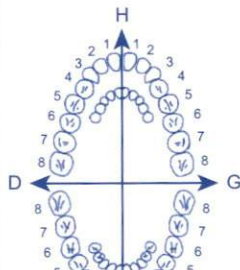
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

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 canalaire, ainsi que le bilan

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																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient des Travaux
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins															
				DATE DU DEVIS															

**Dr. Ahmed JABRI**

**Spécialiste O.R.L**

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

Casablanca

**الدكتور أحمد جابري**

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

الدار البيضاء، في :

Mr.

NEZ BOIS

SA Ear.



**PHARMACIE ANNASSIM**  
Lot Habibia N° 627/ Oulfa  
CASABLANCA - Tél: 05 22 90 39 12  
INPE: 092010582  
ICE: 002042097000024

1) Betrouc up

1 cp x 2 / 15

78,00

78,00

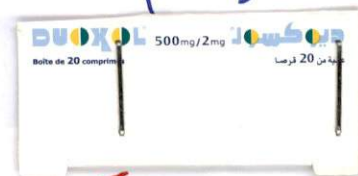
2) - Dinoxol up

37,00

1 cp x 2 / 8

Apr mpz

115,00.



37,00

**Dr. Ahmed JABRI**  
Chirurgie - La rhinologie &  
Oto-rhino - Laryngologie &  
76, Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani  
Tél: 0522 93 14 99

76, شارع سيدي عبد الرحمان - درب الحرية، الطابق الأول (أمام مصحة ياسمين) الحي الحسني - الدار البيضاء  
76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491



**Dr. Ahmed JABRI**

**Spécialiste O.R.L**

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

**الدكتور أحمد جابري**

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca, le 20/2/2020: الدار البيضاء، في

M<sup>r</sup> NEBBATE SA (DR)

PHARMACIE ANNASSIM  
Lot Habiba N°62/2 Oued  
CASABLANCA - Tél: 05 22 90 39 12  
INPE: 091079491  
ICE: 002042097000024

PPV: 49.60 DH  
LOT: 19L02/B  
EXP: 12/2022

4960 x3

PPV: 49.60 DH  
LOT: 19L02/B  
EXP: 12/2022

PPV: 49.60 DH  
LOT: 19L02/B  
EXP: 12/2022

D- Cme forte 400 / 158 / 4

5280

Puis 10ml / 1ml x 4 ans

LOT 181367  
EXP 02/2021  
PPV 52.80DH

oed. gel 125ml

1 gel / 1 / 14

20160