

## 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 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

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



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-515217

**MUPRAS**  
**RECEPTION 9**  
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5652 Société : RAN  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : SAERI Miloudi  
Date de naissance : 28/01/1962  
Adresse : 40 100P ELWafa De Kroua  
Tél : 0668498354 Total des frais engagés : 250 + 37 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. HACHIM EL BARDI**  
Dermatologie - Vénérologie  
Résidence Ibn Khaldoun Im. 4  
Appt. 2 - BERRECHID  
Tél : 022.32.77.59

Date de consultation : 08/02/2020

Nom et prénom du malade : SAERI ASSIA Age :

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

Nature de la maladie : DHRNATose

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 : 08/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :



CAHIER

Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes

INP 02 29 83 11 59

Dr. HACHIM EL BARDI  
Dermatologie Venerologie

Dr. HACHIM EL BARDI  
Dermatologie

APR 2 - 87  
022.32.77.59

Appt. 2 - BTJ/KLS  
Tel: 022.32.77.59

ES	
	Montant

	Montant
--	---------

Montant détaillé	
------------------	--

Montant détaillé	
------------------	--

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

1000

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitements canalaires, ainsi que le bilan de l'ODR.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

005	DETERMINATION DU COEFFICIENT				
-----	------------------------------	--	--	--	--

U.D.F. DETERMINATION DU COEFFICIENT  
PROTHÈSES DENTAIRES MASTICATOIRE

	<b>MATRÉRIATION</b> H 25533412    21433552 00000000    00000000 <hr/> D                  G 00000000    00000000 35533411    11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS	
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

189A ET CASQUET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEBUT 189A ET CASQUET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Naima HACHIM EL BARDI

Ancien dermatologue à l'hôpital militaire  
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Maladies de la peau - Cuir Chevelu - Ongles  
Médecine Esthétique - Allergologie  
Chirurgie de la peau - Epilation et Traitement laser  
Maladie Sexuellement transmissible



الدكتورة نعيمة هاشم البردعي  
إختصاصية سابقا بالمستشفى العسكري  
إختصاصية في أمراض الجلد

الشعر - الأظافر  
طب التجميل - الحساسية  
إزالة الشعر - العلاج بالليزر  
جراحة الجلد - الأمراض التناسلية

Berrechid, le

27.09.2022

M. Safri A. -

284,00

1) Xerothol long -

PPV : 284 DH 00

2 pna de nuit  
/ nuit

2) Lipikar Baume A2

3) de nuit

3) Bariderm stick labial.

5) 108

4) instant 50+

7200

5) Dieneite

35600 27 de la 1e du 1er

Pharmacie PRINCIPAL DEROUA  
BLOC 111 Deroua  
05 22 55 20 83

Dr. HACHIM EL BARDI  
Dermatologie - Venerologie  
Résidence Ibn Khaldoun  
Appt. 2 - BP 11111  
05 22 32 77 59

Lot: LF19068A  
Per: 11/2022  
ppv: 72DH00

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) الشقة رقم 2 - برشيد - الهاتف : 05 22 32 77 59