

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

## Declaration de Maladie

REGU PAR MAIL  
N° W19-481674

ND: 26451

Stef Kellal

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

11107

Société :

Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

SABRE NAJAT

Date de naissance :

14.05.69 Safi

Adresse :

Box 381, Apt 1, 1<sup>er</sup> étage

Zoubi Casablanca

Tél. :

0661600488

Total des frais engagés :

1124,20 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

27.06.2020

Nom et prénom du malade :

SABRE

Age: 50

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Dermatose

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CAS

Le : 27.06.2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



# 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
27/04/2022	200 €		3790	Dr. Amine EL AMRI Dermatologue - Vénérologue 103, Bd. Oued El Bahi Résidence Elina 1 <sup>er</sup> Etage Tél : 08 22 99 76 01

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Loubir Hann KADAR Boulevard de l'Indépendance Tél : 08 22 334 190	27/4/2022	774,20

# 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	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412   21433552  00000000   00000000  D-----G  00000000   00000000  35533411   11433553  B </div> <div style="text-align: center;"> H  25533412   21433552  00000000   00000000  D-----G  00000000   00000000  35533411   11433553  B </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock

- Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Cosmétique
- Allergologie
- Chirurgie de la peau
- Laser



## الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

إختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية  
طبيبة رئيسية سابقا بمستشفى عين الشق

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- أمراض التناسلية
- التجميل
- العلاج بالليزر
- جراحة الجلد والأظافر
- أمراض الحساسية

Casablanca le : 27-04-2020

الدار البيضاء في :

LOT: 078  
PER: OCT 2021  
PPV: 120 DH 70

30 أقراص  
ملبسة

sabre Najat

120, 7

- Aeruis cp

1 cp Nalun

1 cp son



prosm

pro 1 cp Nalun

prosm

37, 30 x 2

- Zentel

cp a long

1 cp en 1 semaine

avancer

7, 20



prose

99, -

- Zentel

gel a long

100ml 1/2h



lipels

- Lipikan AP + baine corp

100ml corp

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 37,30 DH  
ID: 632802  
6 118001 141364

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 37,30 DH  
ID: 632802  
6 118001 141364

Pharmacie Zoubir  
Mme. KARIMAT MARIAM  
Lotissement Zoubir MAROC  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 934 190

Docteur Amina LATIFI EP HALLI  
Dermatologie - Vénérologie  
102, Bd Oum Rabii Hay Mazola  
Résidence Selma 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél.: 05 22 89 76 52

102, Bd Oum Rabii Hay Mazola. Résidence selma 1er étage - Oulfa - Casablanca - Tél : 05 22 89 76 52 - GSM : 06 60 74 36 36

102, شارع أم الربيع حي مارولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 76 52 : الموصول 06 60 74 36 36



- volderent emulgel  
60,- / 100g

- BioFim een  
76,0 x 2 / 100g x 2  
39,2

- Fucidine pommade  
55,0 / 100g x 2  
- Ammel cp 15  
(100g)

- disposables pommade  
37,6 x 2 / 100g x 2  
21,50 x 2  
- Nigraligne cp 100g

- lava au Epiklor la h au

774,2



Pharmacie Zoubir  
Mme. KARIM MARIAM  
Lotissement Zouhri 1801 Imm. 6  
Casablanca  
Tel: 05 22 934 190

Pharmacie Zoubir  
Mme. KARIM MARIAM  
Lotissement Zouhri 1801 Imm. 6  
Casablanca  
Tel: 05 22 934 190

Docteur Amina LATIFI EL HALLI  
Dermatologie - Vénérologie  
102, Bd. Oum Errabi Hay Mazola  
résidence Salma I - Etage - Casablanca  
Tel: 05 22 89 76 52

Pharmacie Zoubir  
Mme. KARIM MARIAM  
Lotissement Zouhri 1801 Imm. 6  
Casablanca  
Tel: 05 22 934 190

LOT: M0278  
EXP: SEP 2021  
PPV: 60,00 DH

6 118001 151264  
76,00 DHS  
Prix Public de Vente

6 118001 151264  
76,00 DHS  
Prix Public de Vente  
Maroc

Fucidine<sup>®</sup> 2  
pommade Tube de 15 g  
39,70

LOT: 582  
PER: AVR 2022  
PPV: 37 DH 60

LOT: 559  
PER: SEP 2021  
PPV: 37 DH 60

PPV: 55,00 DH  
LOT: 620098  
PER: 02/21

PPV: 55,00 DH  
LOT: 610802  
PER: 09/20

21,50  
PPV: 21DH50  
PER: 10/21  
LOT: I2287

21,50  
PPV: 21DH50  
PER: 02/21  
LOT: I537