

# 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.

## 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



**MUPRAS**

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

48239

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0009134

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03443 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENBACHIRAH SMAIL Date de naissance : 01/11/1948  
Adresse : Lixasja 2 Bloc A Ne 24 Casa  
Tél : 06 67 24 61 18 Total des frais engagés : 447,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. BEHATE Mohamed  
Médecin Généraliste  
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Apt. 2  
RDC Bd. Haj Fatah Hay Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 65 00 12  
Cachet du médecin :  
Date de consultation : 31 OCT 2020  
Nom et prénom du malade : BENBACHIRAH SMAIL Age : 1948  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : ☒ Maladie chronique  
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 au 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 : Casa

Signature de l'adhérent(e) :

Le 23 NOV 2020  
ACCUEIL

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

# 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
31 OCT. 2020				Dr. BEHATE Mohamed Médecin Généraliste Lab. Al Fakh Dora Imm. 19 Appt. 2 RDC Bd. Hay Fatch Hay Oulfa Casablanca - Tél. 0522 65 00 18

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KM 9 Dr. QUADILLI sasta 1 - Tél : 05 22 65 00 INPE : 092036789	31/10/20	347,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

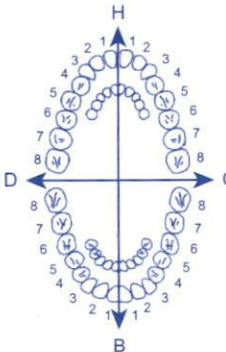
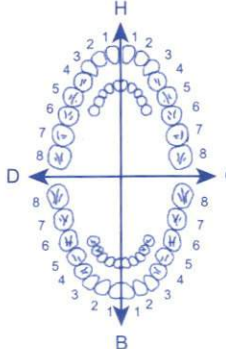
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient																														
					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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td><td></td><td></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>D</td><td></td><td></td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td><td></td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>B</td><td></td><td></td></tr></table>				H		H		25533412	21433552			00000000	00000000			D			G	00000000	00000000			35533411	11433553				B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	H		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	<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'EXECUT

# Docteur Mohamed BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire  
Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida  
Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

**Médecine Générale**

## الدكتور محمد بجات

خريج المركز الإستشفائي الجامعي  
إبن رشد بالدار البيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا  
طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

**الطب العام**

Casablanca, le 31 OCT. 2020 ..... الدار البيضاء، في

Mr. BENRACHRAH Smail

87,00 x 2

1 - Taxiclor 1g

1 - Dason

33,80 x 2

3 - Tubal Simp

23,90 x 2

4 - Daprolone

اموكسيل - الكلافيلايك (على)  
محض الكلافيلايك الموجود في  
30 ملغ هي كمية الاسيتامول الموجود في  
النسبة اموكسيلين المحض كلافيلايك هي 1/8

Maxiclav® 1g / 125 mg

Adulte 12 Sachets



6 118000 280507

PPV: 87DH00

PER: 10-21

LOT: 12117

Maxiclav® 1g / 125 mg

Adulte 12 Sachets



6 118000 280507

PPV: 87DH00

PER: 01-22

LOT: J011

PPV :

EXP :

Lot N° :

47,80

DASEN® 10 000 UI

Serrapeptase

40 Comprimés enrobés gastro-résistants



6 118000 181064



611 800115 012 0  
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g  
P.P.V : 23,90DH  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

3 4 8 0

1 2 7 5

2 7 2

38,80

موكسول

أمبروكسيل

بدون سكر

MUXOL®

Ambroxol

Solution buvable - 250 ml



6 118000 080572



611 800115 012 0  
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g  
P.P.V : 23,90DH  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

3 4 8 0

1 2 7 5

2

38,80

MUXOL®

Ambroxol

Solution buvable - 250 ml



6 118000 080572