

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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)

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 71 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-664764

137702

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4151

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

BOUKDOUR Brahim

Date de naissance :

01/01/1949

Adresse :

CASA

Tél. :

0663471851

Total des frais engagés :

Docteur Mostafa BENMIMOUN

Cadre réservé au Médecin

MEDECINE INTERNE

Cachet du médecin :

27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd B. Roudani)  
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

Date de consultation :

08 NOV 2022

Nom et prénom du malade :

KAMELAOUINET Rachid

Age: 65

Lien de parenté :

☐ Lui-même ☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Pathologie ostéo-articulaire

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 :

CASA

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

08 NOV 2022



# 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

08 NOV. 2022	G	C2	\$ 350,00	<p>Docteur Mostafa BENMIM</p> <p>MÉDECINE INTERNE</p> <p>27, Rue Ilyâ Abou Madi (Bd B. Rouda) Casablanca - Tél: 0522 29 82 28</p>
1-6 NOV. 2022				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Dispensaire	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

Pharmacie des Cygnes Mme LAHRICHI SANIA 253 Boulevard de l'Indépendance Tél: 0522 29 82 28	11/11/22	3038,60
	16/11/22	389,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

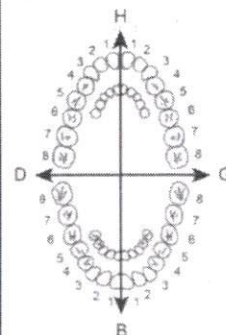
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------


## AUXILIAIRES MEDICAUX

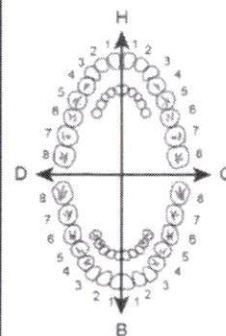
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	


### VOLET ADHERENT

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

الدكتور مصطفى بنميمون

الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري

كلية الطب سانت-انطوان-باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العظام والمفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire



091166298

Casablanca le, 08 NOV 2022

M<sup>lle</sup> KEMELAOUINET Rachida

Piarcloclon 300

184.- x3 1 gelule / jour x 03 mois

4960 x2 D-Cure forte 1 comp 15 fin x 03 mois

2880 x3 Vitaveur forte 1 — 1 — 1 x 1 mois

Pharmacie des Oases  
Mme. LAHRACHI SAMIA  
258, Boulevard de l'Oasis  
Tél.: 05 22 38 65 17 - Casablanca

2289.- PROLIA 60mg

1 injection s/e tous les six mois

Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE

27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd B. Roudani)

Casablanca - Tél. 05 22 29 82 28



091166298





# CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

الدكتور مصطفى بنميمون

الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري

كلية الطب سانت-أنطوان-باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العظام والمفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire



091166298

Casablanca le, 16 NOV. 2021

M<sup>me</sup> Kehelamint Rachida

144.50

Esac 20mg



1 prise le matin avant le repas x 1 mois

245.00

Alflorex



1 gélule

Dr. Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE

Rue Ily Abou Madi (Bd 8. Roudani)

Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

Pharmacie des Cygnes

Mme. LAHRICHI SAMIA

258, Boulevard de l'Orsis

Tél.: 05 22 90 03 17 - Casablanca

T: 389.50

SYMBIOSYS

alflorex

pour le Syndrome de l'Intestin Irritable

Poids net : 7,5 g e

LOT

105002



2024/05

Importateur Exclusif  
BIOCODEX MAROC  
B.P. 126 Nouaceur  
www.biocodex.ma  
P.P.C.: 245,00 DH  
CE N°: 34757/2019/DMP

20060 Casablanca - Tél. : 05 22 29 82 28 - 05 22 20 40 80

ICE : 001700978000087

144.50

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

LA VUE DES EN  
هذا الدواء بـ

PPV 188.00 DH

LA VUE DES EN  
هذا الدواء بـ

PPV 188.00 DH

**PROLIA 60mg**

Solution injectable.

Boîte de 1 seringue pré-remplie

AMM N° 556/17 DMP/21NRQ

PPV : 2289,00DH

Titulaire de l'AMM au Maroc : SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 071821

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H01  
EXP: 08/2025

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H01  
EXP: 08/2025