

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° M21- 068932

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

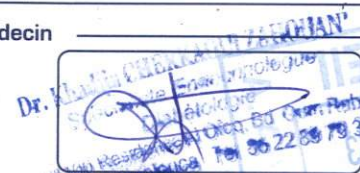
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5510 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FAKHOUR Abdelilah
 Date de naissance : 16/06/1964
 Adresse : 23 Lotissement Haj Fatch S ALOUFA
 Tél. : 0663218784 Total des frais engagés : 3586,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/01/23
 Nom et prénom du malade : MARBOUH HASSANIA Age : 55 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète HTA - colerh
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : fchell

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

Le : 18/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
12/01/23		230000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

STE PHARMACIE HAMZA CASABLANCA
Lot. Haj Farah Rue N° 3 Lot 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

12/01/23 3336,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

JUMIA
ALMAT EN
LIGNE

14/01/2023

400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

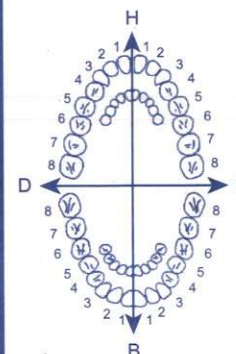
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

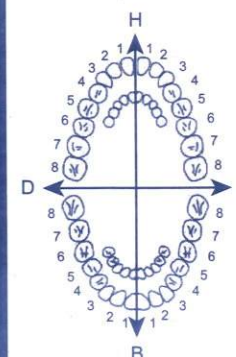
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBESITE - NUTRITION

Ex Médecin Chef du Centre Régional
de Diabétologie
Sur rendez-vous

الدكتورة خديجة الشركاوي زهواني

اختصاصية أمراض السكري وأمراض الغدد
السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقا للمركز الجهوي
الأمراض السكري

Casablanca, le :

NARISOUT, Hassania

46,00 x6 Polynam 2mg

559,00 - Novo Mix 30

393,00 x3 Januvia

157,80 x3 Rosuvastatin 10 3m

208,00 x3 Coveram 5/5 3m

25,00 x3 Metformin 3m

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
100, Résidence Al Oufok Bd. Oum Rabii - Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 89 79 34

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



100, Résidence Al Oufok Bd. Oum Rabii - Oulfa - Hay Hassan - Casablanca - Sur Rendez-vous
الهاتف: 0522 89 79 34 GSM: 06 31 89 60 35
رقم إقامة الأفق شارع أم الربيع - الألفة - الدار البيضاء

5x800H

400 DH

- Brande Ha glycine

- 2 fois / 5

3

Dr. Martin CHENKAUTZAROUAN
Spécialiste Endocrinologue
M100 Résidence de l'Orangerie, Quart. Pétion
01 80 00 00 00 / 01 80 00 00 00

46,00

46,00

46,00

46,00

46,00

46,00

46,00

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

CHENKAUTZAROUAN
M100 Résidence de l'Orangerie, Quart. Pétion
01 80 00 00 00 / 01 80 00 00 00



First Mile : MA-3PL SAL1(DO)-Station

Last Mile : MA-3PL ANFA1-Fleet



385761636

Montant
CRBTà
encaisser

DS-AN1-385761636-0545

DROPSHIPPING :

NUMERO COMMANDE

385761636

Expéditeur: Win hygiène

415,10
En espèce

CCP N°: 52 51 860 U

Scannez le QR code pour voir
comment retourner l'article dans les
7 jours.Paiement : Cash
à la livraison

Adresse:

ABDELILAH FAKHOUR
23 LOT HAJ FATEH 5 OULFA
Casablanca
CASABLANCA - Oulfa
Grand Casablanca
Morocco

Date d'expédition: 15 Jan 2023



Bon de livraison



N° de commande: 385761636

Date de la commande : 14 Jan 2023

Colis N°: MPDS-385761636-5826

N° de suivi : DS-AN1-385761636-0545

N° de Reçu Marketplace:



MPDS-12382Y3TE54Y

Information Client	Numéro de Téléphone
ABDELILAH FAKHOUR 23 LOT HAJ FATEH 5 OULFA Casablanca CASABLANCA - Oulfa Grand Casablanca Morocco	####

Produit	Reference	Sku	Paid price	Réduction	Package number
05 Boites de 50 Bandelettes On-Call- Plus (250 bandelettes)	On call plus 258	ON618HB04M2FHNAFAMZ- 54255753	400.00	0,00	MPDS- 385761636- 5826

Sous Total:	400,00 Dhs
Frais de Livraison:	15.1 Dhs
Type de paiement:	Cash à la livraison
Total:	415,10 Dhs

JUMIAO

Retours simples
et gratuitsDemandez votre retour
en moins d'1 minuteScannez ce QR code pour retourner
votre article en moins de 1 minute.Scannez ce QR code pour retourner
votre article en moins de 1 minute.

JUMIAO

إرجاع بسيط ومجاني

اطلب الإرجاع في أقل من دقيقة واحدة

1. افتتح في "طلباتي"

2. اختر المنتج (المنتجات) التي ترغب في إرجاعها

3. إرجع سبب الإرجاع

4. طريقة الإرجاع

5. حدد طريقة الإرجاع

6. تحقق من صحة طلبك

7. اطلب الإرجاع

1. افتتح في "طلباتي"

2. اختر المنتج (المنتجات) التي ترغب في إرجاعها

3. إرجع سبب الإرجاع

4. طريقة الإرجاع

5. حدد طريقة الإرجاع

6. تحقق من صحة طلبك

7. اطلب الإرجاع

Bonne d'être 11 heures la page d'accueil sur <https://www.jumia.ma/> au contacté nous au 06 22 04 19 20في خدمة العملاء 11 ساعة على www.jumia.ma/ اتصل بنا على 06 22 04 19 20

208,00

208,00

208,00

ant fin /
PPC: 75,00 DH
V002-ETCARB30CPMCP
6 111250 430333

avant fin /
PPC: 75,00 DH
V002-ETCARB30CPMCP
6 111250 430333

avant fin /
PPC: 75,00 DH
V002-ETCARB30CPMCP
6 111250 430333
0:260007

therapeutique
P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

therapeutique
P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

therapeutique
P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ