

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0032545

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 812 Société : Aom
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
Nom & Prénom : BENOUHOU MARIA
Date de naissance : 6/8/43
Adresse : OULED SAHAB BOUJOURA GADO
Tél : 66616650 Total des frais engagés : 250 + 146,60 + 225,00 = 621,60

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur NABITHATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDIE
TRAUMATOLOGUE
511 BD Al Qods Ref Al Qods
Californie RDC Apt 1 Casablanca
332 52 52 10 Gsm 06 61 30 08 32
INPE 09 1037200
Date de consultation : 27 Fév 2022
Nom et prénom du malade : BENOUHOU MARIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
27.12.2022	CS		250.00	
06.01.2023				
08.01.2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
Dr. Mouna MAALAOUI Dr. R. Ouled Saleh, Douar Lahouaoura par Bouskoura - Tél: 05 22 59 02 75	07/12/2022	225.50
	06/12/2022	146.60
	08/12/2022	161.70

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 :

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. Nabil HATTOMA

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et
Traumatologique- Diplômé d'Arthroscopie
(Strasbourg)

الدكتور نبيل هطومة

إختصاصي في علاج وجراحة أمراض العظام والمفاصل
جراحة المفاصل بالمنظار
(ستراسبورغ)

Casablanca le 27/12/2022

Mme BENOUHOUD MARIA

14.00 x 2
133.00
64.50
225.50
KLIPAL CODEINE COMPRIME 300 MG BOITE DE 10 (2 BOITES)

1 le matin, 1 le soir après le repas pendant 10 jours

ARCOXIA COMPRIME PELLICULE 90 MG BOITE DE 7

1 le midi après le repas pendant 7 jours

RANCIPEX COMPRIME GASTRO-RESISTANT 20 MG BOITE DE 14

1 le matin avant le repas pendant 14 jours

PHARMACIE OULED SALEH
Dr. Mouna MAALAOUI
C.R Ouled Saleh, Douar Lahouacura
par Bouskoura - Tél: 05 22 59 02 75

Docteur Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd. Al Qods, Res. Al Qods
Californie KDC, Appt. 1 Casablanca
Tél: 05 22 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 37
Mme: 09 10 27 77 00

PROCHAIN RDV LE :

06-01-2023

د' 16h00

511, شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، الطابق السفلي، شقة 1 - الدار البيضاء

Tél: 0522 52 52 10 - 0661 30 08 32 - E-mail: n.hattoma@gmail.com

3881

Arcoxia 90 mg

7 comprimés

P.P.V.: 133,00 DH

Distribué par MSD Maroc

AMM 452/16 DMP/21/NT0

70042492/
120916-1



6 118001 160044

RANCIPHEX® 20 mg ○

14 comprimés gastro-résistant

Voie orale



6 118001 300792

PPV: 64 DH 50

eur.
it pas

KLIPAL CODEINE

300/25MG CP B10 ○



6 118000 013198

14,00

KLIPAL CODEINE

300/25MG CP B10 ○



6 118000 013198

14,00

Dr. Nabil HATTOMA

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et
Traumatologique- Diplômé d'Arthroscopie
(Strasbourg)

الدكتور نبيل سطومة

إختصاصي في علاج وجراحة أمراض العظام والمفاصل
جراحة المفاصل بالمنظار
(ستراسبورغ)

Casablanca le 20/01/2023

Mme BENOUBOU MARIA

28.00
NO-DOL CODEINE COMPRIME 500 MG BOITE DE 20

1 le matin, 1 le soir après le repas pendant 10 jours

60.10
EPYCA GELULE 50 MG BOITE DE 14

1 le soir après le repas pendant 14 jours

73.60
ARIXIB 60 mg COMPRIME

1 Comprimé le midi après le repas pendant 7 jours

161.70
PROCHAIN RDV LE :

Docteur Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd Al Qods Rés. Al Qods
California RDC, Appt. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 32
MDE: 091037200

PHARMACIE OU'ED SALEH
Dr. Mouna MAALAOUI
C.R Ouled Saleh, Douar Lahouacura
par Bouskoura - Tél: 05 22 59 02 75

511, شارع القدس، إقامة حدائق القدس كالفورنيا، الطابق السفلي، شقة 1 - الدار البيضاء
Tél: 0522 52 52 10 - 0661 30 08 32 - E-mail: n.hattoma@gmail.com

LOT : 22E09
PER : 09 2027

NO - DOL CODEINE
CP 820

0

P.P.V : 28DH00



LOT : 221648
EXP : 12/2025
PPV : 73,60DH

ARIXIB® 60 mg

7 comprimés



Dr. Nabil HATTOMA

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et
Traumatologique- Diplômé d'Arthroscopie
(Strasbourg)

الدكتور نبيل هطومة

إختصاصي في علاج وجراحة أمراض العظام والمفاصل
جراحة المفاصل بالمنظار
(ستراسبورغ)

Casablanca le 06/01/2023

Mme BENOUBOU MARIA

60.10
EPYCA GELULE 50 MG BOITE DE 14

1 le soir après le repas pendant 14 jours

22.00
CEDOL COMPRIME 400 MG BOITE DE 20

1 le matin, 1 le soir après le repas pendant 10 jours

64.50
RANCIPEX COMPRIME GASTRO-RESISTANT 20 MG BOITE DE 14

1 le matin avant le repas pendant 14 jours

146.60
PHARMACIE OULED SALEH
Dr. Mouna MAALAOU
C.R Ouled Saleh, Douar Lahouaoura
Dar Bouskoura - Tél: 05 22 59 02 75

Docteur Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511 Bd Al Ouds Res Al Ouds
Californie RDC Apt 1 Casablanca
Tél 0522 52 52 10 - Gsm 06 61 30 08 32
INPE 09 1037 200

PROCHAIN RDV LE :

511، شارع القدس، إقامة حدائق القدس كاليفورنيا، الطابق السفلي، شقة 1 - الدار البيضاء
Tél: 0522 52 52 10 - 0661 30 08 32 - E-mail: n.hattoma@gmail.com

Epyca® 50 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A



6 118001 260683

Cédol®

20 Comprimés



6 118000 180913

22/00

RANCIPHEX® 20 mg

14 comprimés gastro-résistant

Voie orale



6 118001 300792

PPV: 64 DH 50