

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-785176

149361



Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

10726

Société :

R. A. M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

M. OULADI

Fatima

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

06-61-21-47-95

Total des frais engagés :

100 + 829,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Médecine Générale
Rue 49, N° Appt. 8 Lot. D
Hay Inara Ain Chock - Casablanca
05 22 32 17 18

Date de consultation :

09/02/2023

Nom et prénom du malade :

Fessaz Alouch d

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

asthme

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

Réclamation

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
09/02/2023			100,00	INP : 09101812

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOULEVARD DOHA 9 Bis, Rue 2, Lot. Mahdia, Ain Chok Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30	09/02/23	229,50

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	

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 de l'OOF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN A

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Ma...
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (L.G.)
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à l'adhésion et changement de statut
Prise en charge
Adhésion et changement de statut
à caractère personnel.

Dr. BELGHAZAL SARRA

Médecine Générale
Echographie

Ex. Médecin au CHU
Ibn Rochd de Casablanca
Service Chirurgie Pédiatrique

الدكتورة بلغازال صارة

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيبة سابقة بمستشفى الأطفال
ابن رشد قسم جراحة الأطفال

Ordonnance

Casablanca le : 09/02/2023

Fazza Almechdi

557

① Asimigone 2mg

70.50

② Apocel 2mg

70.50

③ Rimemol 2mg

45.30

④ Ventoline 2mg

175.00

⑤ Sero 175 mg (N°3)

Rue 49, N°6 - App. 8 - Lotissement Omariya - Résid. Mosquée Omariya Hay Inara
Aïn Chock - Casablanca - Tél.: 05.22.52.17.89 - N°P.: 34025064

صيدلية طارق الدوي
PHARMACIE BOULEVARD DOHA
89 Bld. Rue 2, Lot. Mahdia, Ain Chok
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30

ID: 650239 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 175,00 DH
6 118001 141869

ID: 649667 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 175,00 DH
6 118001 141869

ID: 650239 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 175,00 DH
6 118001 141869

14,40
PPV 14,40
PER 09,24
LOT K2336

PPV 55DH70 LOT 25003 3
EXP 10/2025

AXIMYCINE®
500 mg / 5 ml

Sans Sucre

Lot: 220619
À consommer
avant le: 08/2025
PPC: 79,50 DH

PHARMAS LOT : 4426
UT.AV : 10-24
PPV : 19DH00

GlaxoSmithKline
Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

GlaxoSmithKline
Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

GlaxoSmithKline
Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

S.V.

Dr. Mohammed El Ghazal
Médecine Générale
Boulevard 49, N° 100, 8 Lot. Omani
Annexe Ain Chock - Casablanca
Tél. 05 22 52 17 89

صيدلية شارع الدوحة
PHARMACIE BOULEVARD DOHA
89 Bts, Rue 2, Lot. Mahdla, Ain Chok
Casablanca - Tel: 05 22 50 15 30