

# 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

- Reclamation : 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

M22- 0039256

51549

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4916 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAKBAIL NOSTAFA

Date de naissance : 4-1-59

Adresse : 104, Bd YACOUB EL HANSOOR-APPT-10  
E194 - CASABLANCA

Tél : 066147304 Total des frais engagés : 466,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur FAIK Malika  
Médecine Générale  
Hay Hassani Av. Afghaniplane N° 99  
Casablanca - Tél: 05 22 90 96 42

Date de consultation : 28/2/23

Nom et prénom du malade : MAKBAIL NOSTAFA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA

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 : CASABLANCA Le : 2/3/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

# 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
28/2/23	C	I	150	Docteur FAIK Malika Médecine Générale 10 Ave. Afghanistan N° 99 Kaboul - Tél.: 05 22 90 96 42

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CHIRAL 10 Ave. Afghanistan N° 99 Kaboul - Tél.: 05 22 90 96 42	28/02/23	155,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Roudari Tél: 0522 13 35 61	25/02/23	B, A, C, I, C	159,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

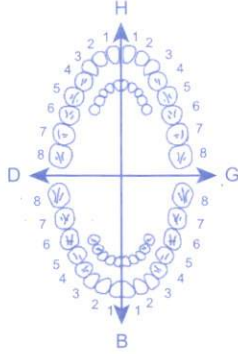
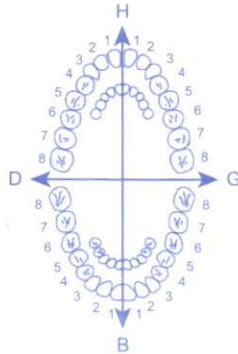
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 <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 CCEFFICIENT 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 <input type="text"/>	
				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'EXECUTION

**Docteur FAIK Malika**

MEDECINE GENERALE

Lauréat de la Faculté de Médecine  
Centre Hospitalier Universitaire Avicenne - RABAT

99, Avenue Afghanistan - Hy Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.96.42

**الدكتور فايق مليكة**

خريج كلية الطب

المركز الإستشفائي الجامعي ابن سينا - الرباط

99, شارع أفغانستان الحي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.96.42

Casablanca, le 28. 3. 23



Dr. FAIK Malika  
Médecine Générale  
Hay Hassani Av. Afghanistan  
Casablanca - Tél.: 05 22 90 96 42

28,00 glucobloge 1000

1 of midicab S



44,70 dicumidee 60



1 of ucol

82,70

Prezar 50  
1 of ucol

155,40

REVEAL SARL  
PHARMACIE CHIFA  
M. TAHIRI HASSANI  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 44

Docteur FAIK Malika  
Médecine Générale  
Hay Hassani Av. Afghanistan N° 99  
Casablanca - Tél.: 05 22 90 96 42

**REVEAL SARL**  
**PHARMACIE CHIFA**  
**M. TAHIRI HASSANI**  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

PPV: 82DH70  
PER: 01/26  
LOT: M135-2

**REVEAL SARL**  
**PHARMACIE CHIFA**  
**M. TAHIRI HASSANI**  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

44DH70

**REVEAL SARL**  
**PHARMACIE CHIFA**  
**M. TAHIRI HASSANI**  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

LOT 221662  
EXP 11/2025  
PPV 28.00DH

REVEAL SARL  
PHARMACIE CHIFA  
M. TAHIRI HASSANI  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

**Docteur FAIK Malika**

MEDECINE GENERALE

Lauréat de la Faculté de Médecine  
Centre Hospitalier Universitaire Avicenne - RABAT

99, Avenue Afghanistan - Hy Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.96.42

**الدكتور فايق مليكة**

خريج كلية الطب

المركز الإستشفائي الجامعي ابن سينا - الرباط

99, شارع أفغانستان الحي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.96.42

Docteur FAIK Malika  
Médecine Générale  
Casablanca, le 25-02-2023  
99, Avenue Afghanistan - Hy Hassani - Casablanca  
Tél.: 05 22 90 96 42

70 NAKBOUL Nestor

HB. glycée

Docteur FAIK Malika  
Médecine Générale  
Hy Hassani Av. Afghanistan N° 99  
Casablanca - Tél.: 05 22 90 96 42

مختبر التحاليل الطبية المعاريف

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 25-02-2023

Mr MAKBOUL Mostafa

FACTURE N° A230200530

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 159.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
cent cinquante-neuf dirhams



مختبر التحليلات الطبية المعاريف  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 27-02-2023

Mr MAKBOUL Mostafa

Code : 16110465

Référence : A230200530

Du : 25-02-2023

Prescripteur :

	Normes	Antériorités
<b>BIOCHIMIE SANGUINE</b>		

Hémoglobine glyquée (HBA1c)  
(Technique HPLC)

10.9 %

(<6.5)

24-12-2018

6.4

