

# 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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0033715

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1306

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Taxi Abdourahmane

Date de naissance : 1962

Adresse : N° 15 Bloc "E" DE ROUA

Tél. : 06 77 87 42

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abderrahim BOKHARY  
Endocrinologue - Diabétologue  
Av. Allal Ben Abdellah, Rés. Ibn Khaldoun  
Porte 4 - Berrechid - Tél : 022 22 87 87

Date de consultation : 03/05/2023

Nom et prénom du malade : DARDAR; MAMA.

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète type 2 + HTA.

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) :



# 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
02 Mars 2023		250,00	Dh	Dr. Abderrahim BUKHARY Endocrinologue - Diabétologue Av. Alka Ibn Abdou, Rés. Ibn Khaldoun Porte 4 - Benicoud - Tel : 0522 32 81 71

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 062060736	02/03/2023	1668,90

# 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 :

Veuillez 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Abderrahim Bokhamy

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition

Cholestérol - Glandes - Stérilité

Ménopause - Andrologie

Berrechid, le.....

02 Mars 2023

نور الدردور

MAMA

40,100 x 8) = 320,80  
+ 320,100 x 2) = 640,20  
476,20

404,60 x 3) = 121,38  
+ 36,20  
359,10

(65,70 x 4) = 262,80  
(64,20 x 4) = 256,80  
519,60

(21,100 x 4) = 84,40  
75,100

↓

2 (S.V)  
Station (S.V)

10 (S.V)

Angine (S.V)

Lebrax (S.V)

Lebrax (S.V)

1 glx 3 (S.V)

انور

الرحيم بخاسي

أمراض السكري

التغذية

سمنة - الكوليسنة

رمونية - العقم



LOT 222565 1  
EXP 08 2025  
PPV 40.00

LOT 221754 1  
EXP 05 2025  
PPV 40.00

LOT 222565 1  
EXP 08 2025  
PPV 40.00

LOT 222565 1  
EXP 08 2025  
PPV 40.00

LOT 222565 1  
EXP 08 2025  
PPV 40.00

Dr. Abderrahim Bokhamy  
Endocrinologue - Diabétologue  
Av. Allal Ibn Abdallah Res. Ibn Khaldoun  
Porte 4 - Berrechid - Tel: 0522-32 87 87

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد

هاتف العيادة : 05 22 328 787 - المحمول : 0666 352 104



83.70

- Lomac 300

251 i. x 7 (S.V.)

11.40

Wijfe fine 200 (S.V.)

1 pe à iabolen x 2 j  
x 17 j

166890



Dr. Abderrahm BOKHAMY  
Endocrinologue Diabétologue  
Av. Allal Ibn Abdellah, Rés. Ibn Khaldoun  
Porte 4 - Berrechid - Tél. 0522 32 87 87

LOT : 150  
PER : 05/25  
PPV : 64,20

LOT : 153  
PER : 05/25  
PPV : 64,20

LOT : 154  
PER : 12/25  
PPV : 64,20 DH

LOT : 110  
PER : 11/24  
PPV : 64,00 DH

LOT:22049 PER:04/2025  
PPV:21,00 DH

LOT:22169 PER:11/2025  
PPV:21,00 DH

LOT:22171 PER:11/2025  
PPV:21,00 DH

LOT:22169 PER:11/2025  
PPV:21,00 DH

LEVOPHTA 0.08N

Carbap 8mg

ZENITH PHARMIA

ANM N° 726/18000121 NR2

8118001270354

PPV : 75,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT: 110  
PER: 11/24  
PPV: 64,00 DH

LOT 220094 2  
EXP 02 2025  
PPV 78.10 DM

LOT 220094 2  
EXP 02 2025  
PPV 78.10 DM

LOT 222568  
EXP 08 2025  
PPV 107.60

LOT 222568  
EXP 08 2025  
PPV 107.60

LOT 222567  
EXP 08 2025  
PPV 107.60

LOT 222913  
EXP 09 2025  
PPV 86.20

059322 6500 0525  
PPV 50H70

059322 6500 0525  
PPV 50H70

059422 6500 0525  
PPV 50H70

059422 6500 0525  
PPV 50H70