

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0031463

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2834 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FOUADH MOURAD

Date de naissance : 17/08/50

Adresse : 1077 Lotissement LAYTOUNE

CAJA BLANCA

Tél : 0671834515 Total des frais engagés : 667,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/02/2019

Nom et prénom du malade : FOUADH NISRINE Age :

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

Nature de la maladie : Colpule

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 : CA Le : 14/02/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
14/02/2023	Examen		2000	
18/02/2023	Consultation		2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/02/2023	189,80
	02/03/2023	278,00

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

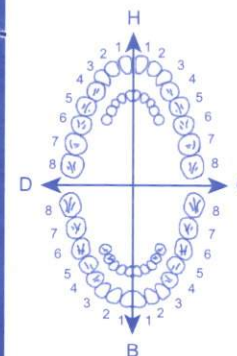
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

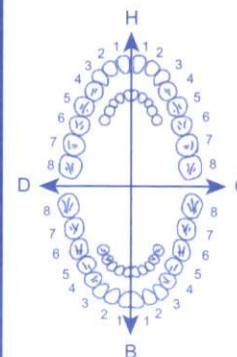
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Majda Benboujida

Médecin Généraliste

Echographie Générale

Ancienne interne des hôpitaux



الركتورة ماجدة بنبوجيرة

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيبة سابقا بالمستشفيات

Casablanca, le : 18/02/2023 الدار البيضاء في

FWADH

NZSRINE

89,5022

- 3D wit (S.V) CE

gdp Sgalk je na

- jedo &

LN

OEDES 20mg

28 gélules



LOT 211322

EXP 04/2024

PPV 99.00DH

Dr. Majda BENBOUJIDA
Médecin Généraliste
Av. Atlas Rue Jabal Michlifien
N°318 - Lissasfa 1 Casablanca
Tél.: 05 22 65 05 35

D3 NORM

200 UI

GOUTTES BUVALES



Lot:

220641

A consommer

avant le:

08/2025

D3 NORM

200 UI

GOUTTES BUVALES



Lot:

220598

A consommer

avant le:

07/2025

PPC : 89,50 DH

PHARMACIE LA
466, Lot. Allaym
Casablanca - Tél.: 05
22 65 05 35

شارع الأطلس، زنقة جبل ميشليفن رقم 318 - ليسانسة 1 (أمام سوق القصب) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 65 05 35

Avenue Atlas, Rue Jabal Michlifien, N° 318 - Lissasfa 1 - Casablanca - Tél. : 05 22 65 05 35

Docteur Majda Benboujida

Médecin Généraliste
Echographie Générale
Ancienne interne des hôpitaux



الركنورة ماجدة بنبوجيدة

الطب العام
الفحص بالصدى
طبيبة سابقا بالمستشفيات

Casablanca, le : 14/6/2023 : الدار البيضاء في :

FOUADH NISRINE

LOT : 22187
PER : 03/2027
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DH00
6 118000 060062

49180

- Flagyl

500 (3)

22,50 x 2

- Verazol

15

95100

- phytocalm

15

189180

VERZOL®
albendazole
Suspension buvable

LOT: 22187
PER: 12/2024
PPV: 22,50 DH

VERZOL® 400 mg/10 ml

VERZOL®
albendazole
Suspension buvable

LOT: 22187
PER: 12/2024
PPV: 22,50 DH

VERZOL® 400 mg/10 ml
Flacon de 10 ml

6 118000 280354

05 22 65 05 35 : الهاتف - الدار البيضاء - (أمام سوق القصب) - ليسانسة 1 - زنقة جبل ميشليفن رقم 318 - ليسانسة 1 - Casablanca - Tél. : 05 22 65 05 35
Avenue Atlas, Rue Jabal Michlifen, N° 318 - Lissasfa 1 - Casablanca - Tél. : 05 22 65 05 35