

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0014759

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11727 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELHARTI RAZANE / 60474
 Date de naissance : 27/01/1978
 Adresse : RES LA CIGOGNE 3 APPT 306 RUE IBRAHIM ROUDANI RABAT
 Tél : 066144281 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/01/2023

Nom et prénom du malade : RAZANE ELHARTI Age : 45 ANS

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

Nature de la maladie : Eprouve d'Idiosyncrasie

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 attestant le Paiement des Actes
06/04/2023		1	3000R	
06/04/2023		EA	7000R	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOULAY ISMAIL GROSJEAN Natalie N° 73, Hay Moulay Ismail Salé - Tél.: 05 37 80 08 74	06/04/2023	8 76,90

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

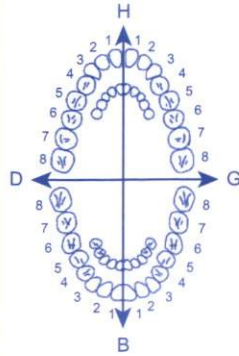
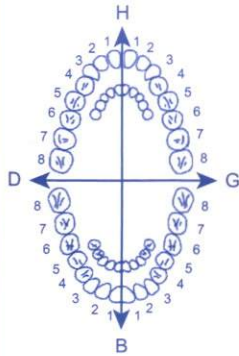
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr Bouchra BENAABOUD
Neurologue - Neurophysiologiste
 Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
Adultes et Enfants
 Diplômée de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat



الدكتورة بشرى بنعبود
 أخصائية في أمراض الجهاز العصبي و الدماغ
 الكبار و الأطفال
 خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

Salé, le

06/10/2007

مريض RABAH HARTI

56.70 Relpax 1mg 07104123
 1 cp à croquer 10 555 985

84.70 = Genex 200g

2 gels 2x

5x

99.50

2x 49750

59.00

198.00

876.90

PHARMACIE MOULAY
 GROSJEAN Natalina
 Sect. 1, N° 73, Hay Moulay Isma
 Salé - Tél.: 05 37 86 10 86

1 Amp

1 Amp



Antidote de 2mg



S¹ P.P.C : 99 DH
Dluo: Lot :
12/25 M340H

la[®]

S P.P.C : 99 DH
Dluo: Lot :
12/25 M340H

la[®]

PPV: 96DH70

Lot N°:
EXP :

GG2402
03/2025

oxide/dry extract of Balm,
magnesium stearate, Vitamin B6.



6 118001 170272

® Marq

Voie orale.
Pas de pré
Tenir hors

Pfizer

RELPA[®]
40 mg
Comprimés
pelliculés

Elétriptan

MAGNÉSIUM MARIN[®]

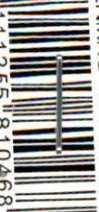
1
over
low
mag

LOT 22 062/FC21
03/2025 PPC 84,70

Stress
Nervosité

Troubles du Sommeil

6 111255 810468



ZENMAG[®] 32 GELULES

Docteur BENAABOUD Bouchra
Neurologue - Neurophysiologiste
Adultes - Enfants
Résidence Oum El Khir I - Appartement 2
Avenue Mohamed V
Tabriquet Salé
Tél : 05 37 86 10 86

COMPTE RENDU D'ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

salé le : 06/04/2023

Nom du patient EL HARTI RAZANE
Date d'examen: 06/04/2023

RESULTATS :

Activité de fond bien organisée comportant un rythme alpha postérieur à 9
cycles
secondes, réactif à l'ouverture fermeture des yeux

SLI/HPN sans effets

absence d'anomalies paroxystique en foyer ni généralisées sur ce tracé

CONCLUSION

EEG intercritique de veille normal.

activité de fond normale, sans anomalies d'allure épileptiques sur ce tracé.

Docteur BENAABOUD Bouchra

Docteur BENAABOUD Bouchra
Neurologue - Neurophysiologiste
Adultes - Enfants
Résidence Oum El Khir I - Appartement 2
Avenue Mohamed V
Tabriquet Salé
Tél : 05 37 86 10 82626

Salé le:06/04/2023

FACTURE

Nom Prénom : EL HARTI RAZANE

N de facture : 941

Électroencéphalogramme (EEG)

700 DH

Dr BENAABOUD BOUCHRA

Bouchra BENAABOUD
Neurologue - Neurophysiologiste
Adultes - Enfants
Résidence Oum El Khir I - Appartement 2
Avenue Mohamed V
Tabriquet Salé
Tél : 05 37 86 10 82626

Memotone®
Ampoules buvables

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

66AC001A
07/2025

motone®
Ampoules buvables

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

66AC001A
07/2025

Memotone®
Ampoules buvables

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

66AC001A
07/2025

emotone®
Ampoules buvables

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

66AC001A
07/2025

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

66AC001A
07/2025