

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0029917

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9266 Société : RA-M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MAATAOUI DRIS

Date de naissance : 01.01.53

Adresse : DNA - No 201 - DARWA

Tél : 0622 206473 Total des frais engagés : 554,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdeljalil NAAMANE
Médecine Générale
ECHOGRAPHIE
Bloc "Q" N° 12 - Delya
Tél: 05 22 53 25 25

Date de consultation : 19 MAI 2023

Nom et prénom du malade : MARZAK Age: 59

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur

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 : 03204

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 31 / 01 / 23

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
19 MAI 2023	G	1	1600	
MAI 2023	kg	1	1600	

Dr. M. E. O. A. N. 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmaci PHARMACIE MORSL de Durré LOT N° 20 DE TEL 05 22 51 51 90 3sm. 06 51 54 20 88	Date	Montant de la Facture
	19/05/2023	184,70 DH
PHARMACIE MORSL de Durré LOT N° 20 DE TEL 05 22 51 51 90 3sm. 06 51 54 20 88	30/05/2023	250,80 DH

LOT ONA
05 22 51 51
FA 20 88

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

AUXILIAR DEO MEDICALUX

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.

	Dents	Nature des		
--	-------	------------	--	--

SOINS TRAIENTAIRES		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"/>




U.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
-------------------------------	--	--

PROPERTIES DETERMINED	MASTIC/SATISFIRE	COEFFICIENT
	H	

(Création, remont, adhésion)

7 7



DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

1000

Abdeljalil Naamane

Docteur en Médecine

Echographie

Bloc Q N° 12 - Deroua

Tél.: 05 22 53 28 25

Visite à Domicile

عبد الجليل نعمان

دكتور في الطب

الفحص بالصدى

بلوك ك رقم 12 - الدروة

الهاتف : 05 22 53 28 25

زيارة في المنزل

ORDONNANCE

Deroua, le : 30 MAI 2023 : الدروة في :

M^r NAR ZAK, KHAMOIT

50,60

prince B for



133,00

maxie

14,40

grand g g

52,80

de 2/3

250,80

rel

PHARMACIE MORSLI
LOT ONA N°20 DEROUA
TEL 05 22 51 51 90
Gsm. 06 57 54 20 88



Dr. Abdeljalil NAAMANE
Médecine Générale
ECHOGRAPHIE
Bloc "Q" N° 12 - Deroua
Tél: 05 22 53 28 25

PRINCI-B FORT 
30 comprimés enrobés




6 118000 180234

ppv

LOT

PER

OEDES 20mg 

14 gélules



6 118001 100071

Arcoxia 90 mg

7 comprimés

P.P.V: 133,00 DH

Distribué par MSD Maroc

AMM-452/16 DMP/21/NTD

3681



6 118001 160044

LOT 211481
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

50,60

PARANTAL[®] 1g

10 SUPPOSITOIRES

PPV 14DH40

EXP 09/2024

LOT 29026 2

يحفظ
30° C



مسار
A - MAROC

6 118000 033257

Abdeljalil Naamane

Docteur en Médecine

Echographie

Bloc Q N° 12 - Deroua

Tél.: 05 22 53 28 25

Visite à Domicile

عبد الجليل نعمان

دكتور في الطب

الفحص بالصدى

بلوك ك رقم 12 - الدروة

الهاتف : 05 22 53 28 25

زيارة في المنزل

ORDONNANCE

19 MAI 2023

Deroua, le : الدروة في :

2. PAR ZAK, KHA Moun
3x2430
72,30
52,30
30,10
28,30
184,70
bu Solu Medkal
40mg (3 Boite)
SP
PHARMACIE MORSLI
LOT OMAN N°20 DEROUA
TEL 05 22 51 51 80
Gsm. 06-51 54 20 88
Dr. Abdeljalil NAAMANE
Médecine Générale
ECHOGRAPHIE
Bloc Q N° 12 - Deroua
Tél: 05 22 53 28 25

52,90

LOT : 1429
PER : 01/25
PPV : 30,10 DH

xénid 100mg
10 suppositoires
6 118000 140559

SPASMAG
30 ampoules buvables
AMM N° 71 DAT PH
6 118000 020660

PPV : 24,30
6 118001 170702

6 118001 170702
PPV : 24,30

PPV : 24,30
6 118001 170702

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593

PPV : 24,30
LOT : 08187
PER : 01/25