

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 rééducation.
- 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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M23-003785

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2186 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NARARI AHMED
 Date de naissance : 1939
 Adresse : Elmenoudia Rue 31 N°1115 Djaouhar
 Tél. : 05 22 57 47 88 Total des frais engagés : 150.00 + 611.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FILALISANAA
Médecin
43, Avenue Colonel Akid Allam
(au dessus du B.P) Bournazel - Casa
Tél : 05 22 1 31 07

Date de consultation : 07 JUN 2023
 Nom et prénom du malade : ALIQU CHAHBA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Gastrique + B. Parent + Hypertension Artérielle
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : + Trauma

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 : 07 JUN 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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 le Paiement des Actes
07 JUN 2023	(2)		1500IM	DR. FILALI SANIA Médecin 3, Avenue Colonel Akid Allam Casablanca - B.P. 2271 - 20319 Tél: 05 22 71 31 97

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KOUTOUBIA Mohamed ALRAB Docteur d'Etat en Pharmacie Lotissement El Hachem - Rue 24 N°104 Cité Djaoua - Casablanca Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24 INPE: 92033904	07/06/23	611,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

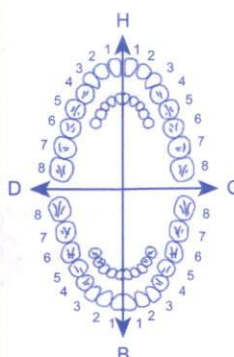
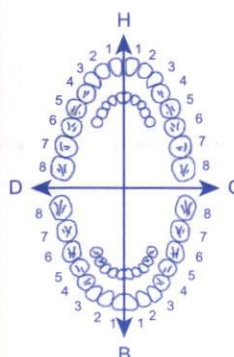
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] 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 FILALI SANAA

Omnipraticienne

الدكتورة الفيلالي سناء

الطب العام

PHARMACIE KOUTOUBIA

Lotissement d'Etat en Pharmacie
Cité Bjenana
Tél: 05 22 37 31 97
INPE: 92039884

Lotissement d'Etat en Pharmacie
Cité Bjenana
Tél: 05 22 37 31 97
INPE: 92039884



- Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca
- Ex Médecin interne au service de maternité du CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin interne à l'hôpital Moulay Youssef Casablanca
- Echographie - ECG
- Médecin agréé pour la délivrance de certificat d'aptitude pour l'obtention du permis de conduire

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبية داخلية سابقة بقسم الولادة
- بالمركز الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبية داخلية سابقة
- بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء
- الفحص بالصدى و التخطيط الكهربائي للقلب
- طبية معتمدة لتسليم شهادة طبية لنيل رخصة السياقة

Casablanca le: 07 JUN 2024

PHARMACIE KOUTOUBIA
Mohamed AARAB
Docteur d'Etat en Pharmacie
Lotissement d'Etat en Pharmacie
Cité Bjenana - Casablanca
Tél: 05 22 37 31 97 - 05 22 57 39 24
INPE: 92039884

Me ALLAM C HANBA

140.00

① Doeder 40 Gel (Meden 4)

16cl / Mar. pdr 28

50.00

② Musfan 80 P

99.00

③ nd a xim 3t56d

63.30

④ Ba P Poy P 6cl

16cl x 28

LOT / 211715
EXP / 04/2024
PPV 140.00DH

LOT: 40931
PER: 01/2026
PPV: 50,40DH

LOT: 22879
DLUD: 12/2025
99,60DH

Dr. FILALI SANAA
Médecin
Avenue Colonel Akid Allam
Lotissement du B.P. Bournazil - Casa
Tél: 05 22 71 31 97

05 22 71 31 97 : البيضاء - بورتازيل - (فوق بنك الشعبي) - بورتازيل - Casablanca

43, Avenue Colonel ALLAM, 2 ETG, (Au dessus de la banque populaire). bournazil - Casablanca

LOT: 230197
DLUD: 02/2026
63,60DH

53.30
⑤ TOTIFER 20
73.40

⑥ Enals 5 x 20
44.00 x 03

⑦ TECAAMS x 20
6/11.40

28/11/2008 par AMOB

supplé par 3/11/08

PHARMACIE KOUTOUBIA
Doktor Mohamed A. ARAB
Lotissement N° 14000012 Rue 24 N°104
Cité Biadma - Casablanca
Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 90 24
NPE: 82030004

Dr. FILALI SAMIR
Médecin
43, Avenue Colonel Akid Allam
(au dessus du B.P. Bourmazel - Casa)
Tél: 05 22 11 31 97

PHARMACIE
Doc
Lotissement
Tél: 05 22 37 31 07
NPE: 82030004
PPV
LOT
PER
73.40
24 N°104
05 22 57 39 24

PPV: 44DH00
PER: 05/24
LOT: L2769

PPV: 44DH00
PER: 05/24
LOT: L2769

PPV: 44DH00
PER: 05/24
LOT: L2769