

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.

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

M22- 0050888

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5572

Société : Ram

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ACHMADU ABDELHADJ

Date de naissance : 01/06/1958

Adresse : hachad

Tél. : 0699778914

Total des frais engagés : 1589,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Ahmed LAKLALECH
Médecin Généraliste
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
Mohammadi Casablanca
Tél: 05 22 62 81 38

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/06/2023

Nom et prénom du malade : Achmadu Abdelhadj Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA H/O R L E r b a n u n t e r R e o

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 : Casablanca

Le : 12/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

ACHMADU ABDELHADJ

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
12/06/2023		1	159,00	Ahmed LAKLALLECH Généraliste Boulevard Mohammed VI Hay Mohammadi-Casablanca Tél: 05 22 62 81 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieux Date Montant de la Facture

12/06/2023 1.439,70

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

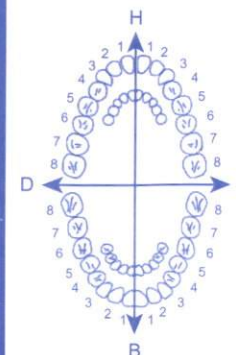
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 00000000 G
35533411 11433553
B

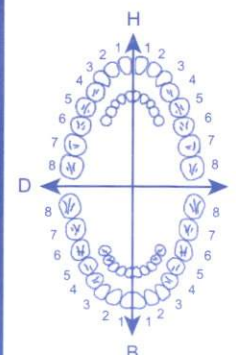
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed LAKLALECH

Médecine Générale

Ancien Médecin des Hôpitaux Publics

Hay Lamia, Bloc 6 N°2 Bis

Hay Mohammadi, Aïn Sebâa

Casablanca

Tél. : 05.22.62.81.38

الدكتور أحمد لقلالش

الطب العام

طبيب سابق بالمستشفيات العمومية

حي لمياء - بلوك 6 - رقم 2

الحي المحمدي - عين السبع - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.62.81.38

PHARMACIE SMARA
BENNANI KENZA
43 Bd ALI YAATK - HAY MOHAMMADI
Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA

Casablanca, le

12/06/2023 في الدار البيضاء،

158,00 x 4 74 ANMAOU Abdelhak

1 Co. IRUEL 300/12.5g (04 box)

185,00 x 2

21 SAFLU 250mg (2 box)

45,30 x 2

2 box 2g 1

31 VENTOLINE AEROSOL (2 box)

115,00

2 box 2g

41 AVANTIS Spray Nasal

2 in 1 spray 1 box

67,90 x 1

TOUGER 1 box

1 box 5g

Tel: 05 22 62 81 38

6/ I nexium Day 9 hnt sep
 82 w
 2
 1,439,70
 (2 units)
 28

Ahmed LARLALECH
 Pharmacien Généraliste
 Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
 Mohammadi-Casablanca
 Tél: 05 22 62 81 38

Ahmed LARLALECH
 Pharmacien Généraliste
 Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
 Mohammadi-Casablanca
 Tél: 05 22 62 81 38

Lot N° :
 Exp :
 PPV : 158,00

Lot DV3W
 EXP 08 2024
 PPV 45,30 DH

Lot N° :
 Exp :
 PPV : 158,00

Lot FB2S
 EXP 09 2024
 PPV 45,30 DH

Lot N° :
 Exp :
 PPV : 158,00

EXP 01-2025
 LOT ZECB
 SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubair hrou al soum roches
 noires casablanca
 INEXIUM
 20 mg Cpr GR
 Boite 14
 64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
 6 118001 020591

Lot N° :
 Exp :
 PPV : 158,00

EXP 01-2025
 LOT ZECB
 SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubair hrou al soum roches
 noires casablanca
 INEXIUM
 20 mg Cpr GR
 Boite 14
 64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
 6 118001 020591

LOT: GB21571
 PER: 08/2024
 PPV: 185 DH 00

LOT: GB21181
 PER: 05/2024
 PPV: 185 DH 00

ID: 650001
 GlaxoSmithKline Maroc
 Av. El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 115,00 DH
 6 118001 142262

LOT G232
 MANF 01-2022
 EXP 01-2025

LOT 107048/FC18
 PER 10/2025
 PPC 67,90
 Sans alcool

PHARMACIE SMARA
 BENNANI KENZA
 43, Bd ALI YAATK HAY MOHAMMADI
 Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA