

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.

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- 0051468

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2270 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : SAAD Mohammed
 Date de naissance : 01/01/1954
 Adresse : Rue 24 n°15, Nissim OULFA
 Tél. : 0522 915125 Total des frais engagés : 49,40 dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/01/2023
 Nom et prénom du malade : SAAD Mohammed Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALD 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 : 11/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
23/08/23	as	300 DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/08/23	491,40

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
		AM	PC	IM	JV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

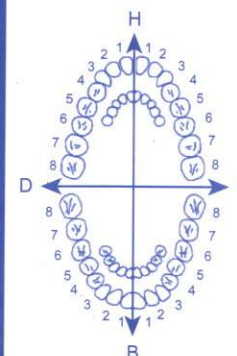
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

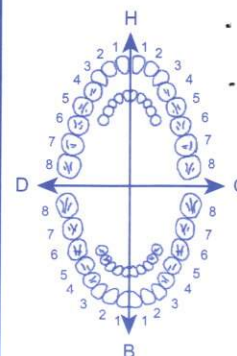
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
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

Dr Fettouma MOUTAOUAKIL

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

الدكتورة فطومة متوكل

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو



CENTRE DE NEUROLOGIE

ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le

23/8/2023

Dr MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - E.E.G
Vidéo E.E.G - E.M.G

99, Rue Abou Al Aazahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tel : 05 22 86 52 80 - I.N.P. : 091031880

Dr Sed

Beckinge

①

②

35,12
x14

2

Dr MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - E.E.G
Vidéo E.E.G - E.M.G
99, Rue Abou Al Aazahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tel : 05 22 86 52 80 - I.N.P. : 091031880

Total

695,43

Dr MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - E.E.G
Vidéo E.E.G - E.M.G

99, Rue Abou Al Aazahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tel : 05 22 86 52 80 - I.N.P. : 091031880



®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهور

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهور

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهور

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهره

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزبد

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزبد

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهور

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهره

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهور

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهور

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزبد

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهايم

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزبد

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزبد

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5

®

بيسيدوز

فيتامين ب 1

فيتامين ب 6

فيتامين ب 12



20 قرصا

للزهور

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 06/2026

LOT 2D003 5