

# 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

- Reclamation : 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 065888

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02616 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité  
Nom & Prénom : BEN ZOUIA Abdellatif  
Date de naissance : 9.4.60  
Adresse : 26 RUE AL KANAFAJ BEAUSÉPUL  
Tél. : 06 78 78 90 46 Total des frais engagés : 150 + 458 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/07/2023  
Nom et prénom du malade : BEN ZOUIA ABDULLATIF Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Adhénocarcinome  
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 : 12/09/23  
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
26/07/23	C	150,00	150,00	Docteur Taoufik TRIHI Médecine Générale Rue 11 N°377 Casablanca Tél: 05 40 04 07 F4

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

26 JUL 2023

479,80

# 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

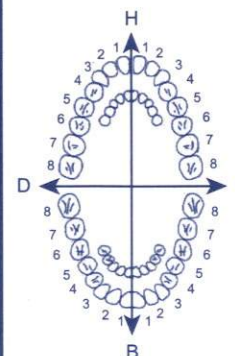
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

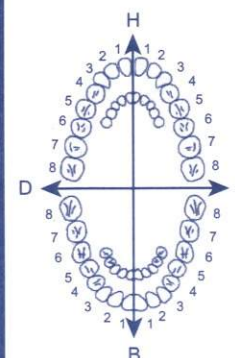
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Taoufik TRIHI

Ex. Medecin Chef

Medecine Générale  
Echographie



الدكتور توفيق التريبي

طبيب رئيسي سابقا

الطب العام  
الفحص بالصدى

Casablanca le : 26/07/23 : الدار البيضاء في

MURBENZOVITA ABDELWATIF

99,00

ACETAMINOFEN N1

61,80

ASPIRIN N1

21,00

IBUPROFEN N1

185,00

STRIKUS N1

79,00

ADIXE N1

34,00

SIMON N1

479,80

1 sac

PHARMACE HIBI  
Dr. Ahmed CHAFRY  
0920311392

Docteur Taoufik TRIHI  
Medecine Générale  
Derb el Widad Rue 11 N°377  
Hay Hassani - Casablanca  
Tel: 05 22 93 45 44 / 05 40 04 07 51



# ACLAV®

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE

apport amoxicilline-acide clavulanique : 8/1

Poudre pour  
suspension bu  
n sachet

g/125 mg

Antibiotique P.P.V : 99DH00  
Voie orale

Boîte de 12 sachets

PPV: 61DH80

6 118000 050117

AERIUS® 5 mg

أقراص  
ديسلوراتادين

Pharmed  
LOT : 1196  
UTAV: 01-26  
PPV: 21DH00

Pharmed  
Laboratoires Pharmaceutiques

8 Sachets de Granulés

- Rhume
- État Gripal
- Rhinite Allergique
- Rhinopharyngite

# FEBREX®

# Apixol®

Solution buvable

Adultes

Lot: 220998  
À consommer  
avant le: 12/2025  
PPC: 79,00 DH

Phar

Ciplac  
voies  
volatiles

27 JOURS  
MATIN  
MIDI  
SOIR

Suspension  
pour inhalation  
en flacon pressurisé  
120 x

Voie inhalée  
250 µg

Propionate de fluticasone  
/salmétérol

# SAFLU®

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