

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

M23-003795

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02658 Société : RAM 177412

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MENIAR EL MENIARI

Date de naissance : 30/06/52

Adresse : 0929

Tél. : 0672833390 Total des frais engagés : 689,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Sarra AYASSI
Hépatogastro-entérologue et proctologue
Lot Dandoupe AL ALATARSA n°107
1er étage, Agg. 13 - Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 55 11 55

Date de consultation : 31/07/2023

Nom et prénom du malade : EL MENIARI MENIAR Age : 71 ANS

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection digestive

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 : 01/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31/07/2023	Consultation	300 dh	Dr. Santa AYASSI Hépatogastro-entérologue et proctologue Lot. Dandoune, Av. Al Karssani n° 137, 1er étage App. 3 - S. Maarouf - Casablanca Tél: 05 22 58 00 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ELQODD DR. OTHMAN MENJAR Lotissement Al Hamd N°9 Deroua Tél 0520 040 412	31/07/23	318,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

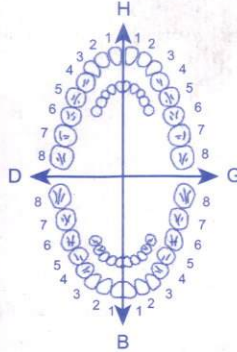
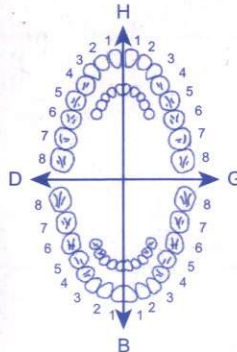
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div>FIN D'EXECUTION</div> </div>			
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		<div> <div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div> <div> <div>[Création, remont, adjonction]</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div> </div>	
		<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> </div>	
		<div> <div>DATE DU DEVIS</div> </div>	
		<div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> </div>	

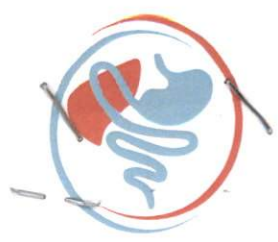
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr AYASSI Sarra

Spécialiste en
Hépto-gastro-entérologie
et proctologie

- Lauréate de la faculté de médecine - Casablanca
- Ancienne médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Diplômée en maladies inflammatoires chroniques de l'intestin de l'université de la Sorbonne (Paris).



د. العياصي سارة
أخصائية في أمراض الكبد
و الجهاز الهضمي
و الشرج

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- دبلوم في أمراض الإنتهاب المزمن للأمعاء (باريس)

Casablanca, le 31 JUL, 2023

Dr Meniar
Dr Meniar

1) Protiline 1 amp
89,50

pendant 12j
46,00 x 3 138,00

PHARMACIE EL QOODS
DR. OTHMAN MENIAR
Lotissement Al Hamd N°9 Deroua
Tél: 0520 040 412

2) Enc 20 mg 1 gel
30,50 x 2 61,00

3) Argo 100 mg 3 mois
100,00 x 3 300,00

PHARMACIE EL QOODS
DR. OTHMAN MENIAR
Lotissement Al Hamd N°9 Deroua
Tél: 0520 040 412

DR SARRA AYASSI
Hépto-gastro-entérologie et proctologie
Lotissement Al Hamd N°9 Deroua
Tél: 0520 040 412

تجزة الدندون، شارع الادارسة، عمارة 137، الطابق 1، رقم 3، سیدی مرقوم، البیضاء

Lot. Dandoune, 80, 18 Adarissa, Imm. 137, 1er étage, Appt 3, Sidi Maarouf - Casablanca

Tél : 05 22 58 00 58 - Urgences : 06 77 45 23 87 - E-mail : dr.sarra.ayassi@gmail.com

Neo



8 032578 478785

Lot : 66A0002C
À consommer de 09/2025
préférence avant le :
PPC : 89,50 DH

4600

LOT : 230003
PER : 03/25
P.V. : 46DH00



ESAC® 20 mg
esomeprazole
7 gélules
PROMOPHARM S.A.

4600

LOT : 230003
PER : 03/25
P.V. : 46DH00



ESAC® 20 mg
esomeprazole
7 gélules
PROMOPHARM S.A.

4600

LOT : 230003
PER : 03/25
P.V. : 46DH00



ESAC® 20 mg
esomeprazole
7 gélules
PROMOPHARM S.A.

LOT : 4442
UT-AV : 11-25
P.P.V. : 30DH50



ARGO
Suspension buvable 250ml
6 118000 091059

LOT : 4431
UT-AV : 11-25
P.P.V. : 30DH50



ARGO
Suspension buvable 250ml
6 118000 091059

ARGO

Alginate de sodium/Bicarbonate de sodium

250 ml
Suspension
buvable

LOT : 4437
UT-AV : 11-25
P.P.V. : 30DH50

ARGO®

Alginate de sodium/Bicarbonate de sodium

250 ml
Suspension
buvable
Voie orale