

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0049358

17920

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2387 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HARIFI BACHIR RACHID
 Date de naissance : 07 mai 1949
 Adresse : 64 HAY AL MAGHRIB AL ARABI SECT A TEMARA
 Tél : 0661376226 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 02/08/23
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : DTR
 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 : RAHAT Le : 03/08/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
03 AOUT 2023			300,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ENZY Najat RBAT Docteur en Pharmacie 4420, Lot. Al Wifak - Erac - Ténara Tél.: 05 37 64 50 36 INPE : 102061058	03/08/23	673,70

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
		A M	P C	I M	I V	

Le praticien e

Important :

Veillez joind

SOINS D

Glucophage® 500mg
50 Comprimés pelliculés



Euzol® 20mg
28 Gélules

2559
10/25
44DH50



KARDECIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 23E001
PER : 10 2024



KARDECIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 23E001
PER : 10 2024

KARDECIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 22E009
PER : 05 2024
Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

PROTHES

INFO PHARMA
10, Rue Boulimane Bourgoine
Casablanca 20040 Morocco
Tél : + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax : + 212 5 22 47 45 92



REMBOURSE

INFO PHARMA
10, Rue Boulimane Bourgoine
Casablanca 20040 Morocco
Tél : + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax : + 212 5 22 47 45 92



REMBOURSE

COEFFICIENT
IRE

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

PPV 79DH70
PER 01/20
LOT M192



DATE
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACH

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENLARBI DELAÏ Bouchra

Spécialiste

En Endocrinologie - Maladies Métaboliques - Nutrition

Diabète - Cholestérol - Obésité

Lipolaser - Cryolipolyse - Radio Fréquence

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

الدكتورة بن العربي الدلائي بشرى

إختصاصية

في أمراض الغدد والتغذية

مرض السكري - الكوليسترول - السمنة

خريجة كلية الطب بتولوز

Rabat, le الرباط, في

02 AOUT 2023

Mr. H. S. de de de

20,80 x 8
166,40

Glicophage 500

35,70 x 3
107,10

Kardol 160

144,50

Eugol 20

140,10 x 2
280,20

Bandelat sach

79,70
12 673,70

PHARMACIE KENZY
Najat RBAT
Docteur en Pharmacie
4420, Lot. Al Wifak - Erac - Témara
Tel: 05 37 64 50 36
INPE : 102061058

Dr. BENLARBI DELAÏ Bouchra
Endocrinologue - Diabète
Tél: 07 62 72 87 84
GSM: 07 62 72 87 84
INPE : 102061058