

# 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- 0059393

178897

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2352

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL COHEN

HASSANE

Date de naissance : 12.02.53

Adresse : 2 Rue ALI EL HOUAR B. ABDELHAM

BOULEVARD CAS

Tél. : 0603160928 Total des frais engagés : 2347,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/12/23

Nom et prénom du malade : EL COHEN HASSANE

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : BPCO

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 : 13/12/23

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

17/08/23      C3      ①      *[Signature]*  
 11/10/23      C3      ①      *[Signature]*

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien      Date      Montant de la facture

17/08/23      2252,00  
 11/10/23      95,00

# 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

# 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

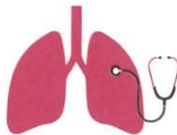
(Création, remont, adjonction)  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca  
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



## الدكتور عبد العزيز باخطار

استاذ التعليم العالي سابقا  
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A ( شهادة التدريب المتخصص  
المعمق بمستشفى بوجون باريس )  
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le \_\_\_\_\_

الدار البيضاء، في

11.10.2023

Mr ELCOUHEN HASSAN

- DASEN

2 le matin, à midi et le soir, pendant 15 jours.



Pharmacie ROSE de la Santé  
Rue d'Azemmour 31500 Casablanca  
Tel : 05 22 90 62 98

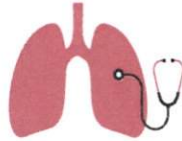
Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Allergologue  
Bd Abdelmoumen Angle Bd Anoual  
1er Etage N°5  
Casablanca - Tél: (+212) 522 99 66 24

## Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca  
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang

## الدكتور عبد العزيز باخطار

استاذ التعليم العالي سابقا  
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص  
المعمق بمستشفى بوجون باريس)  
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم



Casablanca, le 17.08.2023 في الدار البيضاء.

83,00  
Mr ELCOUHEN HASSAN

### 1 - CURCUFLEX FORTE

1 par jour, après le repas, pendant 1 mois.

### 2 - ULTIBRO BREEZHALER 110UG/50UG

Faire 1 inhalation en inspiration bucc le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

723,00 x 3  
2169,00  
11 / 2252,00

Pharmacie ROSE de la Corniche  
Rte. d'Azemmour Km 3,500 - Casablanca  
Dar Bouazza  
Tél : 05 22 90 62 98

Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumo-Phisiologie Allergologie  
16, Bd. Abdelmoumen 1er Etage Anoual  
Casablanca  
Tél: (212) 522 99 66 24



# دازين 10000 وع سرايبقاز



40 Comprimés enrobés gastro-résistants

*Serrapeptase*

DASEN® 10 000 UI



مختبرات سنتميك

20 - 22 زققة زير بن العوام  
الصخور السوداء - الحار البيضاء

40 قرصا ملبسا  
مقاوم لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

08/45

PPV :

EXP :

Lot N° :

Médicament autorisé N° :  
45/21/NRQd/DMP/VHA/18

**ultibro® breezhaler**  110 µg/50 µg

Indacaterol/Glycopyrronium  
poudre pour inhalation, gélules

 NOVARTIS

PPV : 723,00 DH

30 gélules + 1 inhalateur

 NOVARTIS

**ultibro® breezhaler**  110 µg/50 µg

Indacaterol/Glycopyrronium  
poudre pour inhalation, gélules

30 gélules + 1 inhalateur

**ultibro® breezhaler**  110 µg/50 µg

Indacaterol/Glycopyrronium  
poudre pour inhalation, gélules

 NOVARTIS

PPV : 723,00 DH

30 gélules + 1 inhalateur

 NOVARTIS

**ultibro® breezhaler**  110 µg/50 µg

Indacaterol/Glycopyrronium  
poudre pour inhalation, gélules

30 gélules + 1 inhalateur

**ultibro® breezhaler**  110 µg/50 µg

Indacaterol/Glycopyrronium  
poudre pour inhalation, gélules

 NOVARTIS

PPV : 723,00 DH

30 gélules + 1 inhalateur

 NOVARTIS

**ultibro® breezhaler**  110 µg/50 µg

Indacaterol/Glycopyrronium  
poudre pour inhalation, gélules

30 gélules + 1 inhalateur



# دازين 10000 وع سرابتاز

40 قرصا ملبسا  
مقاوم لحموضة المعدة  
عن طريق الفم



مختبرات سنتمديك  
20 - 22 زنقة زبير بن العوام  
الصخور السوداء - الدار البيضاء

DASEN® 10 000 UI  
*Serrapeptase*  
40 Comprimés enrobés gastro-résistants



6 118000 181064

Médicament autorisé N° :  
45/21/NRQd/DMP/VHA/18

# CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

*forte*  
Actifs naturels

## Action anti-inflammatoire

- Soulage les douleurs musculaires et articulaires
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux



LOT: 230462  
DLUO: 05/2026  
83,00 DH

Voie orale  
30 gélules



J. OUAJDI Pharmacien Responsable

**CurcuFlex®** *forte*  
Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D  
30 gélules

Code : AC2 - 00157