

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

- 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 - Tel. : 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

N° W21-776295

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7337

Société : LAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bouhaddiou Abdouhmane

Date de naissance : 12 Nov 1968

Adresse : Habituelle

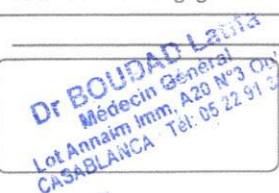
Tél. : 0661052138

Total des frais engagés : 579,80 dh

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 NOV 2023

Nom et prénom du malade : Bouhaddiou Abdouhmane

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Bronchopulmonaire chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

08 NOV. 2023

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 : 08/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
07 NOV 2023	C	—	130,-	INP : 091235568 Dr BOUDAB Général Lot Annam Imp N°3 Ouf CASABLANCA Tel: 05 22 51 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RESIDENCE ANNAM Siham GUEZGUEZ Pharmacieur 4, Residence Annam - Ouf tel: 05 22 89 43 09 - Casablanca 092050293	07/11/23	429,80,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Latifa BOUDAD

الدكتورة لطيفة بوضاض

Médecine Générale
Diplôme U. en Diabétologie
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca

الطب العام
دبلوم جامعي في داء السكري
خريجة كلية الطب العام
بالدار البيضاء

Casablanca, le : 07 NOV 2023 : الدار البيضاء، في :

Bouhadjoui Abderrahmane.

PPV: 79DH70
PER: 06/26
LOT: M2220

79,50 - Agix 500



AP/T

48,70 - Solupred 20mg



3 p = 10 pce pds

31,20 - Bronchathiol



1 a + 31

10,30 - Dohy 500



AP + 31

21,00 - Febrox

1 SX 31

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Solupred 20 mg 20 cp
P.P.V : 48,70 DH

Lot/Batch: 1P92A
Fab./mgf.: 03/2022
EXP: 02/2025

Solupred® 20mg

BRONCHATHIOL®
Carbocisteine 5%

31,20
PER 05/26
LOT M1829
31,20
PER 05/26
LOT M1829

PHARMACIE RESIDENCE AN
SINAM GUEBRAOUI
Docteur Abderrahmane
4, Résidence Annaim - Oulfa
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

PHARMED
LOT : 5547
UT.AV : 07-26
PPV : 21DH00

3 - El Oulfa - C
5sm : 06 66

PPV : 10DH30
PER : 01/26
LOT : M169

A20, تجزئة النعيم، شقة 3 -
الهاتف : 05 22 91 32 44 - المح

22,80 - omiz 200
Nylt



LOT : 1166
PER : 01/26
PPV : 22DH50

20,80 - Fra Kider pap
Nylt le si



FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

24,60 - Fra Kider colb
Nylt + 3/7



Date de fab / 11.2022
Date Exp / 10.2024
Lot / 892

140,00 - Mebo
Nylt + 3/7



FRAKIDEX
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N°218/16 DMP/21/NRQ
LOT/ رقم النبعة H9592
FAB/ تاريخ الإنتاج 03 - 2023
EXP/ تاريخ الانتهاء 02 - 2025
6118001270118 PPV : 24,60 DHS
66672



10429,80 -

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM
Siham GUERRAOUI
Docteur en Pharmacie
4, Residence Annaim - Oufia
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

Dr BOUDAD Leila
Médecin Général
Loy Annaim Impt. A208 N°3 Oufia
CASABLANCA Tél: 05 22 91 12

Composition:
Extrait de l'huile de sésame (β-S
Excipient
Excipient à effet notoire: Huile
Conserver à une température r
Ne pas Laisser à portée et à La
Pour les indications, les contre
PPV: 140,00 Dhs

B.No. : 171
MFG. : 11 2022
EXP. : 10 2027