

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W21-825640

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : EL AOUNI 12320 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : AB 145
 Nom & Prénom : EL AOUNI Houchine
 Date de naissance : 19 NOV 1983
 Adresse : 535 CGI Ville Verte Bensakour
 Tél. : 0662041321 Total des frais engagés : 1538,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Fadila MORSAD
Gynécologue - Obstétricienne
76 Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia - Casa
Tél : 0522 99 66 97 - Fax : 0522 25 53 86
ICE : 00178916900047 - INP : 091

Date de consultation : 11 DEC. 2023

Nom et prénom du malade : LAHRICH KHADOU Age : 40

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

Nature de la maladie : Cancer

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 11 DEC. 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 : Casa Le : 11 / 11 / 23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
24/11/23				
24/11/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

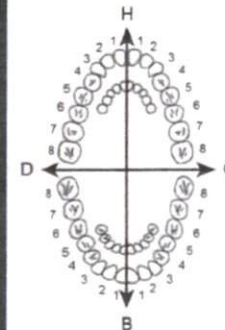
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/11/23	892.60
	24/11/23	215.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

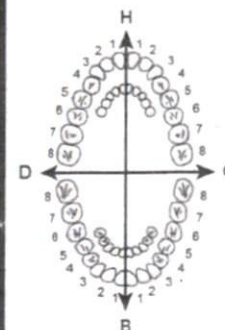
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/11/23	Monitoring	600.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

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

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPC : 125.50 DH

Exp : 12/2025

Lot N° : FL15

LOT 4140A
EXP 06/24
PPV 32DH00

PPC : 125.50 DH

Exp : 01/2026

Lot N° : FL16

LOT
EXP
PPV

23.938
06
3.7

ADHERENT

ement est conditionné par la fourniture de justificatifs exigés par la Mutuelle.



LOT : 23E008
PER : 10 2025



Clinique
les papillons

PPV: 116DH00
PER: 05-26
LOT: M 1736

Casablanca le

24/11/23

في

me

LAHBICHI Khaoula

116.00

-

ZAMOX 18

1922j

208j

132.00

347.00

Noved 40mg

1 injensclj

208j

32.00

-

EUCORBAN

2022j

14.60

- Paracetamol 18

1822j

125.50 x2

- Fertipr : 1822j

Juvenote crème Mamber

23, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca - Tél. : 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20 - 05 22 23 13 20

Fax : 05 22 98 31 32 - E-mail : cliniquelespapillonscasa@gmail.com

892.60



2 mois

Professeur T. B. RABAD
Gynécologue
Tél: 0522 99 66 97
Fax: 0522 25 85 86
ICE: 001789289000047 - NIP: 081152356

Casablanca le 24/11/2023 الدار البيضاء في

Dr LAHRICHI WHAOUA

45,40

DupHALAC anap

Acasasig



PHARMACIE NAPOLEON
Rue d'Oradour Glane N°1
Oasis - Casablanca
Tel: 05 22 25 08 84

Dr. Fadwa MOUNAD
Gynécologue - Obstétricienne
26, Bd. Mohammed V - Rés. Youssouf - Casa
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 24 85 80
0522 99 66 97 - INP: 091152590

1/130s

200

180

160

120

100

80

60

—US1 Δ 210/130s

200

180

160

140

120

100

80

60

Handwritten notes:
1. 1/130s
2. 210/130s
3. 210/130s
4. 210/130s
5. 210/130s
6. 210/130s
7. 210/130s
8. 210/130s
9. 210/130s
10. 210/130s
11. 210/130s
12. 210/130s
13. 210/130s
14. 210/130s
15. 210/130s
16. 210/130s
17. 210/130s
18. 210/130s
19. 210/130s
20. 210/130s
21. 210/130s
22. 210/130s
23. 210/130s
24. 210/130s
25. 210/130s
26. 210/130s
27. 210/130s
28. 210/130s
29. 210/130s
30. 210/130s
31. 210/130s
32. 210/130s
33. 210/130s
34. 210/130s
35. 210/130s
36. 210/130s
37. 210/130s
38. 210/130s
39. 210/130s
40. 210/130s
41. 210/130s
42. 210/130s
43. 210/130s
44. 210/130s
45. 210/130s
46. 210/130s
47. 210/130s
48. 210/130s
49. 210/130s
50. 210/130s
51. 210/130s
52. 210/130s
53. 210/130s
54. 210/130s
55. 210/130s
56. 210/130s
57. 210/130s
58. 210/130s
59. 210/130s
60. 210/130s
61. 210/130s
62. 210/130s
63. 210/130s
64. 210/130s
65. 210/130s
66. 210/130s
67. 210/130s
68. 210/130s
69. 210/130s
70. 210/130s
71. 210/130s
72. 210/130s
73. 210/130s
74. 210/130s
75. 210/130s
76. 210/130s
77. 210/130s
78. 210/130s
79. 210/130s
80. 210/130s
81. 210/130s
82. 210/130s
83. 210/130s
84. 210/130s
85. 210/130s
86. 210/130s
87. 210/130s
88. 210/130s
89. 210/130s
90. 210/130s
91. 210/130s
92. 210/130s
93. 210/130s
94. 210/130s
95. 210/130s
96. 210/130s
97. 210/130s
98. 210/130s
99. 210/130s
100. 210/130s

0.00 mm/min

12

10

8

6

4

2

0

kPa

0.00 mm/min

12

10

8

6

4

2

0

kPa

0.00 mm/min

100

80

60

40

20

0

TOC-Dext

PARANTAL® 1g
PPV 14CH60
EXP 09/2024
LOT 19019 5