

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0059131

☐ 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 : 02 mai 1949

Adresse : 64 HAY AL MAGHRIB MARABA SECT 1 TEMARA

Tél. : 0661316226 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Harifi Bachir Rachid Age: .....

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DTL

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 : RABAT

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. BENABDALLAH  
Endocrinologue - Diabétologue  
Tél : 05 17 72 21 86  
GSM : 07 52 72 87 84  
101022004



# 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
3.0 NOV. 2023			300,00 DH	Dr. BEN ABDEL ADEL BOUCHRA Endocrinologue - Diabétologue N° d'inscription: 05 31 22 21 86 Tél: 05 31 22 21 86 GSM: 07 62 72 87 84 INP: 10102001

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KENZI Najat RBATI Docteur en Pharmacie 4400, Lot. Al Wajd - Enc - Témara Tél: 05 37 64 70 36 INPE: 102061058	30/11/23	866,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

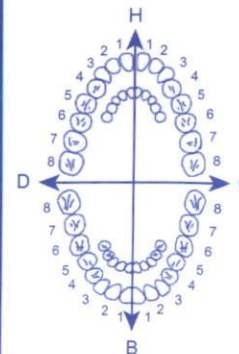
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	



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



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



LOT : 22E011  
PER.: 06 2024  
KARDECIG 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V.: 35DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,  
Casablanca - Maroc.  
Lahcen BOUCHAQUIR, Pharmacien Responsable.  
Fabricant : sanofi-aventis Maroc



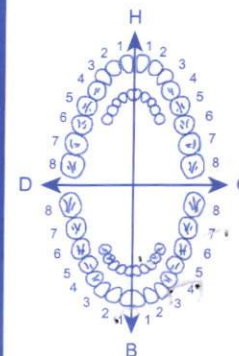
LOT : 22E011  
PER.: 06 2024

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,  
Casablanca - Maroc.

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEP MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B



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

# 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

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

N° 2387 M22-0059131

30 NOV. 2023

Rabat, le ..... في الرباط.

الدكتورة بن العربي الدلاني بشرى

إختصاصية

في أمراض الغدد والتغذية

مرض السكري - الكوليسترول - السمنة

خريجة كلية الطب بتولوز

Haïf Becha Redid

Glycan 500

1 - 1 - 1 - 1

Kardelic 160

1 - 1 - 1

Bambel real

24 jrs

Relaxo 22/500

Senofix

ag ps

23 jrs

Dr. BENLARBI Delaï Amar Bouchra  
Endocrinologue Diabétologue  
Nutritionniste  
Tél.: 05 37 72 21 86  
GSM: 07 62 72 87 84  
INP: 101023001

Dr. BENLARBI Delaï Amar Bouchra  
Endocrinologue Diabétologue  
Nutritionniste  
Tél.: 05 37 72 21 86  
GSM: 07 62 72 87 84  
INP: 101023001

Av. Hassan II, Résidence Mamounia (ex CTM) - Entrée A - Appt 10 - 2ème Etage - RABAT - CENTRE

Gsm : 07 62 72 87 84 - Tél : 05 37 72 21 86 - E-mail : cabinet.drbenlarbi@gmail.com

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V : 53DH10  
LOT : 23E008  
PER : 02/2026  
6 118000 060833

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70  
LOT : 23E002  
PER : 01/2025  
6 118001 081189

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V : 53DH10  
LOT : 23E010  
PER : 04/2026  
6 118000 060833

LOT 221449  
EXP 10/2027  
PPV 20.80DH

87,30

20,80

20,80

20,80

20,80