

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 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° P19-0041783

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000802

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Hajji Aicha Vve Mechhour Bourzga

Date de naissance :

Adresse : Blee 1 N° 204 / 1 Hay Adil Hay Rahamouch

Tél. : 0630442589

Total des frais engagés : 1251,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/12/2023

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

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
27/12/2023	CS	150 00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

27/12/2023

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

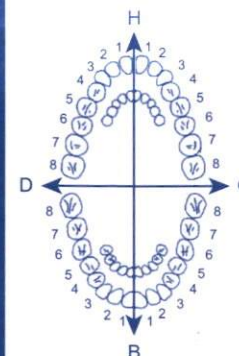
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

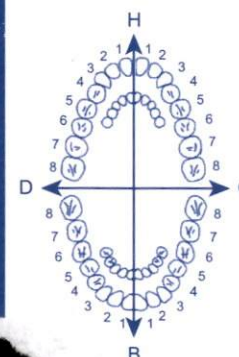
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

79,90 x 2

Natrium 15/5/5



21,90

Salbutamol

100 pdt 2ms

82,80

Derb Adil Hay Mohammadi Casablanca

sp

M



har cipe x

1ans pas pdt 1ms

119,00 x 2

oste ocare

al o



pdt 2ms

94,00 x 3

Mydoble 15/5/5



(3 pds)

DR. LAURACH SAFAA
Médecin praticien
Hay Adil, Rue 20 N° 11 RDC
Hay Mohammadi - Casablanca

PHARMACIE FOUARAT SANTE
193 avenue Derb Adil
Hay Mohammadi
Casablanca

PHARMACIE FOUARAT SANTE
193 avenue Derb Adil
Hay Mohammadi
Casablanca

ORDONNANCE

Fait le

27/12/2023

Dr. LAHRACH SAFAA

Conseiller
Médecin du Travail
Hay Adil, Rue 26 N°14 RDC
Hay Mohammadi - Casablanca

Hasbi Achou

17000

Spiken 200s 1cp pdt 8jrs

36.45

Koprod 200s 2cp 6matin pdt 10jrs

PHARMACIE FOUARAT SANTE
193 avenue Derb Adil
Hay Mohammadi
Casablanca

1cp 1/2 pdt 10jrs

1cp pdt 10jrs

1/2 cp pdt 10jrs

3760

Diprosalic pomm acb 1cp

79.90 x 2

Natrixam 15/5mg

S.V

LOT 231090 1
EXP 03 25
PPV 170.00 DH

21/90

Salbutamol

1000 pdt 2mg

sp

M S.V

82.80

Hay Mohammadi
Casablanca

han aïke x

1mg pas pdt

119.00 x 2

oste ocare

al o pdt 1 g

LOT : 838
PER : AUT 2026
PPV : 37 DH 60

PPV : 82 DH 80
interieur.
ants.
ssant pas

94.00 x 3

Mydofb

S.V

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119.00 DH
Lot Av : 31/01/2027
Lot : 284144
IPHABIOTICS
5 021265 244683

PHARMACIE EL VARAT SANTE
193 av. El Varat
Hay Mohammadi
Casablanca

D. LAHRAH-SAFIA
Medecin du Travail
INPE - 091170074
Hay Mohammadi - Casablanca

119.00
x 2 ced

LOT : 4436
PER : 05 - 26
P.P.V : 36 DH 40

14011124
6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg - O
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124
6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg - O
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

0,04%
Salbutamol
21.90

GTIN: 06118001260850
LOT: 4048
MFG: 09 2022
EXP: 09 2025
PPV: 940hs00



ORDONNANCE

x36ed


Fait le

27/12/2023

Dr. LAHRACH SAFAA
Médicinaliste
Hay Adil, Rue 26 N°14 RDC
Hay Mohammadi - Casablanca

Hassj Archo

17000

Ofiken 200s 1as  pdt 8jrs

3600

Keprod 200s 2cp  b matm pdt 10jrs

PHARMACIE FOUARAT SANTE
193 avenue Derb Adil
Hay Mohammadi
Casablanca

1cp 1r2 pdt 10jrs

1cp pdt 10jrs

1r2 cp pdt 10jrs

3700

Diprosalic pomm a cb 1as 