

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M23-0016562

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0401 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NORREDINE Saïd
Date de naissance : 01-01-1944
Adresse : 3 Rue Abou Abbas El Dakni
Franceville Z
Tél. : 0683132868 Total des frais engagés : 1464,59 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Malika ENNABIL
MEDECINE GENERALE
Capital Center, Entrée B, N° 203
Boulevard Anoual - Casablanca
T.P. 36361200 - INPE: 091061291

Date de consultation : 09 FEV 2024
Nom et prénom du malade : LAMMAWAR Saïd
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA - asthme + embagies
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
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/03/24

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
09 FEB 2024	↔		200,00 D+1	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/02/24

264,59

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

A M

P C

I M

I V

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 :

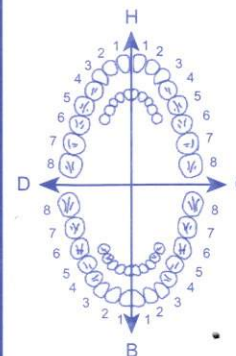
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient


CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

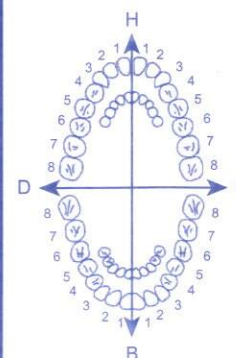
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

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

CCEFFICIENT
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

Docteur Malika ENNABIL

Médecine générale - D.I.U. Nutrition
D.I.U. Echographie - Esthétique
Meso - PRP

203, Angle Bd Anoual et Abdelmoumen
Capital Centre, 1er Etage, N°1, Imm. B
Casablanca

☎ : 05.22.25.02.45



الدكتورة مليكة النيل

الطب العام - التغذية - الفحص بالصدى

203, زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن

كابيتال سنتر، الطابق الأول، الشقة رقم 1

العمارة B، الدار البيضاء

05.22.25.02.45 : ☎

Casablanca, le 09 FEB 2024

LAMNAWAR Saïda
- Sir dalud 1b^h
22.50 1/2 les vir

- eau oxygénée
1 app en cas d'eyrtaxi
99.70 x 3 = 299.10

- xy zall ou bien Labixtenzo
1 p les vir
77.20 x 3 = 231.60

- TANZAAR 50
1/7 les vir
185.00 x 2 = 370.00

- AF 250
1 bupfée - M
254.99 1 ers

- ACN Sensital
10 p 1/7
- Savarille Huile Lavante

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA
CASABLANCA
126, Rue Don Perignon Franceville 2
Casablanca

Docteur Malika ENNABIL
MEDECINE GENERALE
Capital Center, Entrée B, N° 203
Boulevard Anoual - Casablanca
T.P. 36361290 - 091061291

Hd
3
mrs

AS

AS

SP

AS

- Nootropylap

1cp nat

ersur

rikanompl

1cp 3 x 10 360

11 20

3 m



Docteur Malika ENNABIL
MEDECINE GENERALE
Capital Center, Entrée B, N° 203
Boulevard Anoual - Casablanca
T.P. 36361200 - INPE 091061291

LOT: GB21773
PER: 09/2024
PPV: 185 DH 00

Cipic
Etiquet

AL ANDALOUSSIA
BLANCA
126, Rue Dom Perignon Franceville 2
Casablanca



6 117050 213497
PPC 25.00 DH
LOT 3010958
EXP 12/2026

LOT: GB21773
PER: 09/2024
PPV: 185 DH 00

Cipic
Etiquet

LOT: 14522012
PER: 09/2027
PPU: 99,70 DH

LOT: 14522013
PER: 10/2027
PPU: 99,70 DH

LOT: 14521014
PER: 09/2026
PPU: 99,70 DH

77,20

0 1 2 8
6 6 1 2 0
PP 770 120

77,20

0 1 2 8
6 6 1 2 0
PP 770 120

77,20

0 1 2 8
6 6 1 2 0
PP 770 120

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA
CASABLANCA
126, Rue Dom Perignon Franceville 2
Casablanca