

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-500462

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autre**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM** **34183**

Matricule : **1784** Société : **RAM**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **CHARIOU MOULA ERRABOUBA**

Date de naissance : **27.03.1956**

Adresse : **23 RUE 823 Q ALMASSIRA AGADIR**

Tél. : **0670300356** Total des frais engagés : **524.80**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. WIFAK Malika**
Cabinet Médical
N° 29, Rue 337 Agadir
Tél: 0529203115

Date de consultation : **22 JUL 2020**

Nom et prénom du malade : **AKHDA** Age : **64**

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Enfant

Nature de la maladie : **De Wagnier**

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **AGADIR**

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

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-500462

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule : **1784**
Nom de l'adhérent(e) : **CHARIOU**
Total des frais engagés : **524.80**

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 Aïal Ben Abdellah 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

[illegible]

Dr. WIFAK Malika
Cabinet Médical
N° 29, Rue 337 Amsonat - AGADIR
Tel: 05 28 23 31 75

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>صيدلية توكال PHARMACIE TORKAL 74, Bd. Houdeguin Cité Massira Azadir - Tél: 05 28 22 78 72</p>	4/5/2026	1 N° 32480 042056490

PHARMACIE TORKAL
74, Bd. Houdeguin Cité Massira
Agadir - Tél: 05 28 22 78 72

[illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

[illegible]

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins	Durée de la consultation	Nombre de consultations par semaine	Coût moyen par patient
Soins de routine	10 minutes	10	10€
Soins spécialisés	20 minutes	5	20€
Soins d'urgence	30 minutes	3	30€

Coefficient

INP :

--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur WIFAK Malika

Médecine Générale

Rue 337 N° 29 Cité Amsernat - Agadir

Tél : 05 28 23 31 75

الدكتورة وفاق مليكة

الطب العام

زقة 337 - رقم 29 حي أمسرنات - أكادير

الهاتف: 05.28.23.31.75

Agadir

أكادير في

04 MAI 2020

700 Hafida
46.70 x 2

ABHBA

① Primolut No 12 (SV)

2cp / 6 hr x 20,
570

② Dicynone 500 (SV)

405-2g
x 2

③ Tasyferm (SV)

1cp x 2 / x 2m

aps
4670 x 2
(5)

Primo Out Nord

2ep / 6 br x 70,

du 215 au 224
x 344

324.80

Dr. WILFRIED MALIKA
Cabinet Méd. Nat.
N° 29, Rue 337 Amersbach - AGADIR
Tél: 06 28 23 31 75

20 قرصا

اطامسيلات

ديسينون 500 ملغ

00,50



بريمو ليت - نور

أسيات البروريجسترون

LISTE I



بريمو ليت - نور

أسيات البروريجسترون



بريمو ليت - نور

أسيات البروريجسترون



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohammed Elouadi - Casablanca
Pharmacie Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

319334

AMM/N-473/17/DMP/21/NRQ

الصحة
PPV : 40.50 DH

Docteur WIFAK Malika

Médecine Générale

Rue 337 N° 29 Cité Amsernat - Agadir

Tél : 05 28 23 31 75

الدكتورة وفاق مليكة

الطب العام

زقة 337 - رقم 29 حي أمسرنات - أكادير

الهاتف: 05.28.23.31.75

Agadir, 04 MAI 2020 أكادير في

M ABH B Alou Hafide

Engle plus

telugu

un plus interne
cut your eye I'm
enormo some see 10/5

un m
- go

DR. WIFAK MALIKA
Cité Amsernat - Agadir
Rue 337 N° 29
Tél: 05 28 23 31 75

Docteur WIFAK Malika

Médecine Générale

Rue 337 N° 29 Cité Amsernat - Agadir

Tél : 05 28 23 31 75

الدكتورة وفاق مليكة

الطب العام

زقة 337 - رقم 29 حي أمسرنات - أكادير

الهاتف: 05.28.23.31.75

Agadir, Le: 20-5-20 أكادير في:

Note d'Honoraire

AGHBAZOU HA FIDA

Ka = 200

DH

et

Dr. WIFAK Malika
Cabinet Médical
N° 29, Rue 337 Amsernat - AGADIR
Tél: 05 28 23 31 75

AP 35 80L M12.4 T12.3 T

m



DC 30

150/500

GYN

FMS 004

D 12.8

GSD

FR 17

DR 1.80

12/04/1

AP 35 80L M12.4 T12.3 T

m



DC 30

150/500

GYN

FMS 004

D 12.8

GSD

FR 17

DR 1.80

12/04/1

1 Dist 5.10 cm

2 Dist 5.20 cm