

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.

Biologie 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 066721

N° D. 42198

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3073 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ES SAKHI BRAHIM
Date de naissance : 01/01/53
Adresse : no 15 Rue 8 ATTADAMONE
EL OULA CASABLANCA
Tél : 0663190191 Total des frais engagés : 588,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BAGHDADI Tayeb
Médecin Spécialiste
ORL Chirurgie Cervico-Faciale
Tél : 06 68 52 19 17

Date de consultation : 24/09/2020
Nom et prénom du malade : ES SAKHI BRAHIM Age : 67 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection ORL
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 Le : 25/09/2020
Signature de l'adhérent(e) :

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

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
21-08-2020	cs		260 Dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L. 4411
140 Lot Smirajda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax: 05 22 65 70 07

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/09/2020	338,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

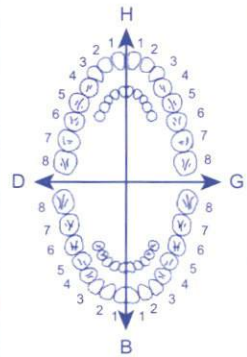
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 00000000 35533411 </div> <div> 00000000 11433553 </div> </div> B			MONTANTS DES SOINS	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



طبيب أخصائي في أمراض وجراحة :
الأذن والسمع ، الأنف وجيوب الأنف ،
الحلق والحنجرة ، العنق والغدة الدرقية
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

د. البغدادي الطيب
Dr. BAGHDADI Tayeb

Oto-rhino-laryngologiste
Spécialiste des maladies et chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Sinus,
Gorge et Larynx, Cou et thyroïde
Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

ORDONNANCE

Casablanca, le 24/09/20

M. ESSAKHTI Brahim

21,80

Polydexa / Antibio-cynabac

4gt x 210 par 10j /
oreille

32,80

Exoderil

3gt 10 par 10j /
2 oreilles

67,80

~~As~~ 500

2gt x 210

14,00

Doliprane

3gt

PHARMACIE SARAH
S.A. SARAH-U
140 Lot Souk Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

3 x 37,60

Diprosalic

(n=3)

sepp 10 par 2 mois

189,00

338,00

Chelaza

1gt x 210 par 10j

Tél.: 05 22 89 93 93

Urgences: 06 68 52 19 17

drbaghdadi@hotmail.com

25, Bd H.H.L. (Rond-point George, Bd Oum Rabia)

25, شارع مولاي التهامي ، (مدار جورج و شارع أم الربيع)

حي الالفة - الدار البيضاء

BAGHDADI Tayeb
Oto-rhino-laryngologiste
Spécialiste
Service Faciale
Tél : 05 22 65 20 07

21,80



SANDOZ

استعمال محلي

LOT: 0003
EXP: OCT 2023
PPV: 32,90 DH

قارورة من 10 مل



ARES[®] 500 mg
Ciprofloxacin
10 Comprimés pelliculés

6 118000 340096

Doliprane[®] 1000 mg
PARACETAMOL
10 Comprimés



Diprosalic[®]
pommade



لبيك
LOT: 586
PER: JUN 2022
PPV: 37 DH 60

Diprosalic[®]
pommade



لبيك
LOT: 596
PER: SEP 2022
PPV: 37 DH 60

Diprosalic[®]
pommade



لبيك
LOT: 596
PER: SEP 2022
PPV: 37 DH 60

50 ml e 89

ACL 470 199.8
CN 170937.0

CE
0459



OTOLAYA

Spray auriculaire 50ml

Lot: 91102	MEDIPRO PHARMA
------------	----------------