

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-487421

N° 16633

CA

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7058 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL HAJJI JAMILA  
Date de naissance : 11/2/62  
Adresse : Ronda ALGHAFIK B17 Agdal  
RABAT  
Tél. : 0661600476 Total des frais engagés : 143,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/11/2015  
Nom et prénom du malade : EL HAJJI JAMILA Age : 53  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : DML 2  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
TE 1001 0000

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) :

### 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.

RAS : 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
21/11/13		C	3000	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Cachet]	21.11.13	143.60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

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

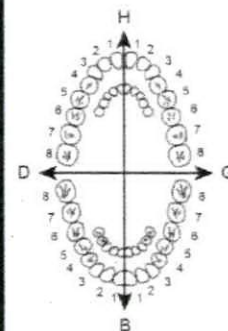
INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

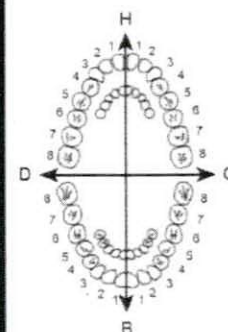
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
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



# Dr. Noussaima EL YAAGOUBI

Ancien Médecin Endocrinologue  
à l'hôpital Militaire Mohammed V de Rabat  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie - Maladies Métaboliques - Nutrition  
Retards de croissance de l'enfant

## الدكتورة نسيم اليغوبي

طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري  
محمد الخامس بالرباط  
اختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
التأخر في النمو - السمنة - الفحص بالصدى

Rabat, le .....

21/11/2019

EL HAJJI JAMILA

87,00 • relaxium  
1 comprimé, soir, pendant 1 mois

56,60 • Stilnox 10 mg  
1/4 comprimé, soir, pendant 1 mois

143,60

PHARMACIE BADR  
F. BENCHEHBOUNE  
15, Av. Fal Ould Omeir  
Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 77 34 62

Dr. Noussaima EL YAAGOUBI  
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
Maladies Métaboliques  
Retards de Croissance de l'Enfant  
Tél.: 05 37 67 09 62  
INP: 116 73 77

Relaxium  
B6

300 mg  
30 GÉLULES

Relaxium®  
B6



*1 gélule par jour*

100 % magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

Fabriqué par :

**Deva**  
Pharmaceutique  
145-147 ZI Tn Mellil - Casablanca

LOT : 190257  
DLUO : 06/2022  
87.00 DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

**ستيلنوكس**

10 ملغ

تارتيرات زولبيدم

**20** قرصا مغلفا قابلا للكسر

عن طريق الفم

**Stilnox 10mg**

**احترم المقادير المعينة**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

O

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 9MA035

PER.: 02 2023



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

anofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

in Sebaâ, Casablanca.

ahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**nom et adresse du fabricant :**

aphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,

in Sebaâ, Casablanca.