

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041626

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2971

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MEGHARY ELIDRISS MOHAMED

Date de naissance : 13-11-1952

Adresse : Rue Acacias Res Perla 4 Ap. 50
Marrif - CASABLANCA

Tél. : 06 73 40 18 18 Total des frais engagés : 3209,20 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/2/20

Nom et prénom du malade : Age : 41

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17 FEB 2024

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
12/12/2020	Consultation	1	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FADAAT AL YASSAMINE Imm. 25 Gh3 Bloc A N°5-6 Ouled Ahmed Rbe. D'El Jaide Casablanca - Tél: 05 22 65 59 33	12/12/2020	160
	12/12/2020	3049,20

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 canaux, ainsi que le bilan de l'...

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 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



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

☒ **valable 3 mois**

Le 12/2/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Traitement
de Trois (3) Mois
(Renouvelable)

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)

الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)



Casablanca, le :

12. 2. 20

الحقبة 14. 14. 14

PHARMACIE FADAAT AL YASSAMINE
Imm. 25 Gh3 Bloc A N°5-6
Ouled Ahmed Rte. D'El Jadida
Casablanca - Tél: 05 22 65 59 33

Dr. Bennani Abdelilah
ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION
433 Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél: 05 22 40 33 34 / 35
INP: 091024489

INP : 09 10 244 89

84,00 x 3

Aural (S.V)

390,00 x 3

felu (S.V) 10/1000

139,70 x 3

cotaz (S.V) 100/20

110,00 x 3

fero gel (S.V)

Traitement
de Trois (3) Mois
(Renouvelable)

57,80 x 2

teroz 10 (S.V)

152,50 x 5

(2nh) (S.V) 180

brndelbt (Nodding)

1755 x 3

3049,20

PHARMACIE FADAAT AL YASSAMINE
Imm. 25 Gh3 Bloc A N°5-6
Ouled Ahmed Rte. D'El Jadida
Casablanca - Tél: 05 22 65 59 33

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h
Samedi (matinée) : 9h - 13h

433, شارع محمد الخامس، الطابق الثاني، رقم 5 - (قرب ساحة آل ياسر) الدار البيضاء - الهاتف 05 22 40 33 34 / 35

433, Bd. Mohammed V, 2^{ème} Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1^{er}) Casablanca - Tél./Fax: 05.22.40.33.34 / 35

GSM : 06 63 08 09 47 - Email : abdel.benn@hotmail.fr

تورقا

أتورفاستاتين 10 ملغ

LOT: 1085
PER: 11/21
PPV: 57.80 DH

تورقا

أتورفاستاتين 10 ملغ

LOT: 1085
PER: 11/21
PPV: 57.80 DH

TORVA 10 10 mg

30 Comprimés Enrobés



6 118000 140702

B فينوگال 200 مع

فينوفيرات 200 مع

LOT 19B20 1

EXP 02 2023

PPV 110.00 DH



FENOGAL 200 mg
30 gélules

فينوفيرات 200 مع

LOT 19B20 1

EXP 02 2023

PPV 110.00 DH



FENOGAL 200 mg
30 gélules

LOT 19B20 1

EXP 02 2023

PPV 110.00 DH



FENOGAL 200 mg
30 gélules

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH

139,70

139,70

139,70

افريك-فان
AFRIC-PHAR

افريك-فان
AFRIC-PHAR

افريك-فان
AFRIC-PHAR

عن طريق الفم

عن طريق الفم

عن طريق الفم

28 قرصا ملبسا

28 قرصا ملبسا

28 قرصا ملبسا

كو-تانزار
لوزارتان هيدروكلوريد/هيدروكلوريد

كو-تانزار
لوزارتان هيدروكلوريد/هيدروكلوريد

كو-تانزار
لوزارتان هيدروكلوريد/هيدروكلوريد

25 ملغ / 100 ملغ

25 ملغ / 100 ملغ

25 ملغ / 100 ملغ

Mr EL MEGHARY EL IDRISSE MOHAMED

CASABLANCA LE

14/02/2020

FACTURE

4622

N°:	Désignation	Qté	Prix Unit	Total TTC
	ELECTRODES NOCODING BTS50	1	160,00	160,00

Taux TVA	MONTANT T.V.A
TVA 20%	26,67

Total H.T	133,33
T.V.A	26,67
T.T.C	160,00

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

CENT SOIXANTE DIRHAMS



Maroc Systèmes Santé s.a.r.l au capital de 5.000.000,00 Dhs

21, Bd. Dr. Lahcen El ARJOUNE - Casablanca 2010

Tél : (212) 22.863.528 / 22.863.530 - Fax : 22.863.526 www.msys.ma

RC :47593 -TP : 34400739 - ICE: 000205016000067 IF : 01049460 - CNSS : 1194191 - C.B = CDM Cpt N°: 021 780 000 019 00
300723 27 51