

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 Angie 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

N° P19-0032489

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1938 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SLADUI HAYAT

Date de naissance : 01/01/1948

Adresse : Le barrage n°18 HAY ESSALAM BO' yacoub el noussour

Casablanca

Tél. : 06.66.26.10.97 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Hay

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NOUR KABBAJ Samia 108 Angle Bd Yacoub El Mansour et Bd Sidi Abderrahmane - Casablanca Tél : 05 22 36 89 11	31/12/19	2694.80
PHARMACIE NOUR	31/12/19	285.30

[illegible][illegible]

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'...

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div></div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div></div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div></div> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div></div>
<div>O.D.F</div> <div>PROTHESES DENTAIRES</div>	<div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <div> <div>H</div> <div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div>D</div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div>G</div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div>B</div> <div> <div>11433553</div> </div> </div>			<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div></div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div></div> <div>DATE DU DEVIS</div> <div></div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div></div>
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>			

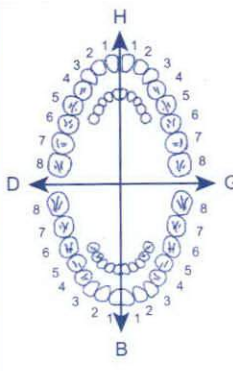
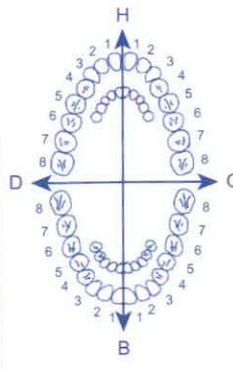
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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'occlusion.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>
					MONTANTS DES SOINS	<div></div>
					DEBUT D'EXECUTION	<div></div>
					FIN D'EXECUTION	<div></div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				
		<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div></div><div>D<div>0000000000000000</div>G</div><div><div>3553341111433553</div></div><div>B</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>
		<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS	<div></div>
					DATE DU DEVIS	<div></div>
					DATE DE L'EXECUTION	<div></div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le

31/12/10

46.00

Slami Hayat:

1) Bétadine moussieuse:
1 litre

2) Bétadine gel
32.00 x 62 grands tubes
ou

47.30 6 petits tubes

3) Bétadine Tull:

Boîte de 10 feuilles

285.30

PHARMACIE NOUR
KABBAJ Somia
10 B Angle Bd. Yacoub El Mansour et
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél: 05 22 26 89 11

LOT 181038
EXP 02/2021
PPV 99.00DH

Casablanca, le

31/12/19

129.40 x 15 S. Lamine Hayat

1) Bacqure 500mg injectable
85.00 1 flacon x 3/5 polt 5/7

2) Fluconazole 100mg
25.10 1 cp 5/7 polt 5/7

3) Flagyl: 1 cp x 3/5 polt 5/7
99.00

4) Ceclor 28 gel 20mg
347.00 28 gel 20mg 5/7

5) Novexo 0,4: 1 injection
sous-cutané par jour

LOT 191914
EXP 07 2021
PPV 347.00 DH

LOT: 8MAU11
PER: 09 2023

FLAGYL 250 MG
CP PEL 820

P.P.V.: 250DH10



6 118000 060079

DR. CHLOU MOHAMED ANANE
Chirurgie Plastique, Esthétique et Brûlés
INPE 09 122 4824
Tél: 05 22 88 14 48

27.70

6) Vita C 1000 20 g
1- 1- 0



7) Biofar multivitamine
4 f 1- 0



8) Bioelectra fort 240
0- 0- 1



PHARMACIE NOUR
KABBAJ Somia

2694180

PHARMACIE NOUR
KABBAJ Somia
06 83 88 94 48

PHARMACIE NOUR
KABBAJ Somia
10 B Angle Bd. Yacoub El Mansour et
Bd. Sidi Abderrohmane - Casablanca
Tél : 05 22 36 89 11

Vita C1000®
P.N.V. 27DH70
EXP 06/2021
LOT 83037 8

PPC: 94 DH
ES.5.246.16

PHARMACIE NOUR
KABBAJ Somia
Poids net : 30g
Net weight : 30g
9815686700923
BIOFAR 12 vitamines 12 Minéraux CP bte 29
PPC : 76.00 DH
Ut Av : 07/2022
Lot : 9182/1
IPHADERW

PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

INFORMATION DE L'UTILISATEUR

stadine® TULLE 10%

Povidone iodée

Pansement médicamenteux

Distribué sous licence

LAPROPHAN S.A.

21, rue des oudaya
casablanca-MAROC

PPV: 47DH30

BACQUIRE®500mg/500mg
Poudre à diluer pour perfusion
Boîte de un Flacon



BACQUIRE®500mg/500mg
Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

PPV :129DH40

PPV :129DH40

Fabriqué par:
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD

Fabriqué par:
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

BACQUIRE® 500mg/500mg



Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS 455001, (M.P.),
INDE

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169 Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Médicament Autorisé N°:244/12DMP/21/NTT

BACQUIRE® 500mg/500mg



Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS 455001, (M.P.),
INDE

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169 Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Médicament Autorisé N°:244/12DMP/21/NTT

BACQUIRE® 500mg/500mg



Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS 455001, (M.P.),
INDE

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169 Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Médicament Autorisé N°:244/12DMP/21/NTT

BACQUIRE® 500mg/500mg



Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS, 455001, (M.P.),
INDE

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169 Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Médicament Autorisé N°:244/12DMP/21/NTT

BACQUIRE® 500mg/500mg



Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS 455001, (M.P.),
INDE

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169 Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Médicament Autorisé N°:244/12DMP/21/NTT

BACQUIRE® 500mg/500mg



Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS, 455001, (M.P.),
INDE

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169 Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Médicament Autorisé N°:244/12DMP/21/NTT

BACQUIRE® 500mg/500mg



Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS, 455001, (M.P.),
INDE

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169 Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Médicament Autorisé N°:244/12DMP/21/NTT

BACQUIRE® 500mg/500mg



Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS, 455001, (M.P.),
INDE

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169 Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Médicament Autorisé N°:244/12DMP/21/NTT

BACQUIRE® 500mg/500mg



Poudre à diluer pour perfusion IV
Boîte de un Flacon



PPV :129DH40

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Area NO.3, AB ROAD, DEWAS 455001, (M.P.),
INDE

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169 Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

CODE No.: MP/DRUGS/28/15/83

Médicament Autorisé N°:244/12DMP/21/NTT