

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

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

 Maladie Dentaire Optique Autres

Déclaration de Maladie

Nº P19-0033202

ND: 27.827

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 50.59 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BELLAZ ABDELLAH

Date de naissance : 29/12/1956

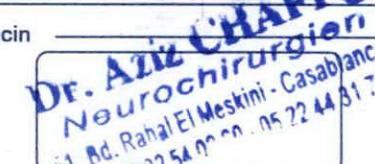
Adresse : 20, Rue de l'hygiène, Res. chifaia, Ness Sultane

Casa blanca

Tél. : 0671802572 Total des frais engagés : 15714,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/01/2012

Nom et prénom du malade : Dr. Bellaz Abdellah Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Nier

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 : CASA Le : 01/01/2012

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
26/01/2020		6	270,00	Dr. Aziz CHARIO Neurochirurgien 51, Bd. Rahal El Meknini - 1000 Tunis - Tunisie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cacher du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 48, Avenue l'Emirage 13666, 13244, FR	18/04/2024, Fév. 2024	48, Avenue l'Emirage - 13666, 13244, FR 2024, 01.75

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

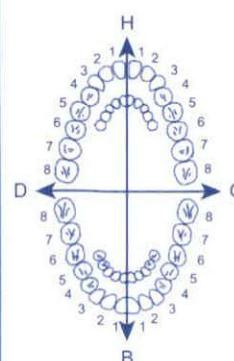
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

Docteur Aziz CHAFIQ

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

الدكتور عزيز شفيق

اختصاصي في جراحة الدماغ
والجهاز العصبي والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

بالموعد

00 04 2026

Casa Blanca, Le

الدار البيضاء،

20/04/2026
 Dr Aziz Bouazzaoui
 21/04 Doul 18
 21,60 17 il mal
 21 Dolou 30
 20,70 17 il mal
 21 Vitamine 17 il mal
 28,30 18 x 38
 41 colite x 4mg
 49,40 18 x 37
 14,50 Dolipor 18 x 37 w doul

Dr AZIZ CHAFIQ

الدار البيضاء - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA Neurochirurgien
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77
Rahal El Meskini 50 - 05 22 44 31 77

224.4

Dolipar

PARACETAMOL

50



Adulte et enfant
à partir de 27 kg

DOULEURS
FIEVRE

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



PPV: 10DH30

PER: 02/23

LOT: J380

ZOLAM® 30 mg

Lansoprazole

14 gélules

LOT 1307
CCR 06/2007
PDU 700-70

70170

Boehringer Ingelheim



82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca
Fabriqué par Boctu S.A.
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

14 comprimés sécables

Uniquement sur ordonnance

15 mg

Meloxicam
Mobic®



PPV: 61DH50

PER: 01/23

LOT: J088

٤٩,٤٠

أقراص
12 قرصاً من 4 مل.

كولسترول

فيتامين E
بيتا

بنفوتامين 100 مل

30 خبطة ملمسية

عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

28,80

