

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

- Reclamation : 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.

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



MUPRAS

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

60643

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008737

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2005 Société : RATT

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ABOUMI El Mostafa Date de naissance : 11/03/1951

Adresse : Hôpital

Tél. : 06 66 96 22 76 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/01/2021

Nom et prénom du malade : ABOUMI El Mostafa Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Trouble digestif

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.

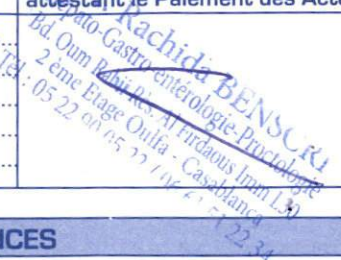
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa


Le : 25/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
25/01/11	(CG)		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/01/11	548.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

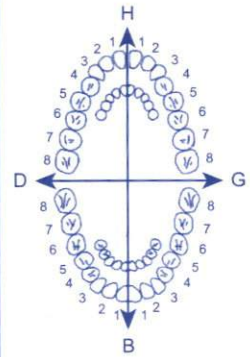
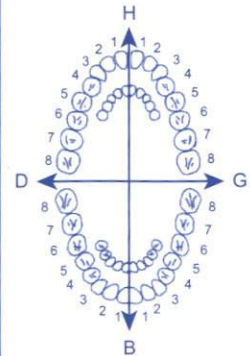
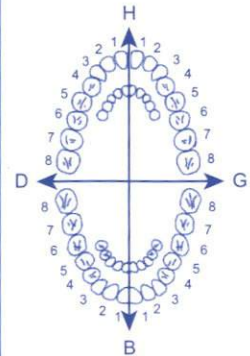
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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

الدكتورة رشيدة بن سكري

Hépto Gastro
Entérologie - Proctologie
(Hémorroïdes - Fistule
- Fissure...)



اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي
الكبد، جراحة البواسير
وأعراض المخرج

Casablanca, le :

Dr. Rachida BENSCHRI
Hépto-Gastro-Entérologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm L30
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

Importateur Exclusif
biocodex Maroc
Technopole - Aéroport Mohamed V
B.P. : 126 - Nouaceur - Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 245,00 DH
Complément alimentaire, ce n'est pas un
médicament
N° DA20181706751DMP / ZOUC / MA v3
Poids net : 7,5 g

20 mg
scopie
à l'intérieur
des enfants
ne dépassant pas
PPV: 113 DH70

A Groumi E

Alfhus v

SV

245.00

113.70

2 Alfhus v 20

SV

27.60

ACIE HAMZA
ANCA

27.60

Dr. Rachida BENSCHRI
Hépto-Gastro-Entérologie - Proctologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm L30
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

SV

27.00 x6

Alfhus v

SV

548.20

Dr. Rachida BENSCHRI
Hépto-Gastro-Entérologie - Proctologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm L30
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

ACIE HAMZA
ANCA
Lot. Hal Talah Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

LOT: 03920746
PER: 11/2025
PPV: 27.00DH

27,00

LOT: 03920746
PER: 11/2025
PPV: 27.00DH

27,00

LOT: 03920746
PER: 11/2025
PPV: 27.00DH

27,00

LOT: 03920746
PER: 11/2025
PPV: 27.00DH

27,00

LOT: 03920746
PER: 11/2025
PPV: 27.00DH

27,00

**Hépto - Gastro
Entérologie - Proctologie
(Hémorroïdes - Fistule
- Fissure...)**



اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي
الكبد، جراحة البواسير
وأمراض المخرج

Casablanca, le :

25/01/2011

AGUIMI en charge

Ok clin + Dupesyl

juste

TSM Alder
relia

Dr. Rachida BENSURI
Hépto-Gastro-entérologie - Proctologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous, Imm L30 - 2ème Étage Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34