

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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.

## Adresses Mails utiles

0 Réclamation : contact@mupras.com  
0 Prise en charge : pec@mupras.com  
0 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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0035488

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 352 Société : RAM.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAKAT Mohamed

Date de naissance : 01/06/1942

Adresse :

Tél. : 0666149462

Total des frais engagés :

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/01/21

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : el diabète j. 2vd

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) :

MUPRAS  
03 MARS 2021  
ACCUEIL



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES	
Dates des Actes	04/01/87
Natures des Actes	CHRG
Nombre et Coefficient	3.00
Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	
Date	04/01/87
Montant de la Facture	1877,80 BN

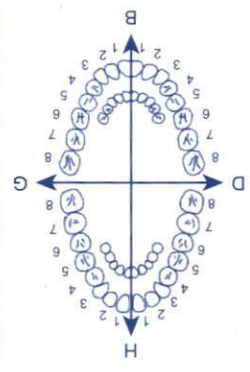
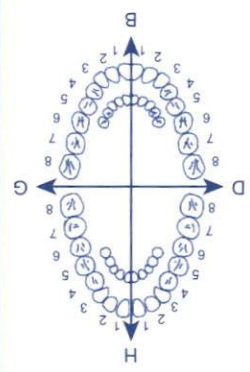
ANALYSES - RADIOGRAPHIES	
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	
Date	
Désignation des Coefficients	
Montant des Honoraires	

AUXILIAIRES MEDICAUX	
Cachet et signature du Praticien	
Date des Soins	
A M P C	
IM	
IV	
Montant détaillé des Honoraires	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES	
Important : Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.	
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d	

SOINS DENTAIRES	
Dents	Traitées
Nature des Soins	
Coefficient	
Coefficient DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
Coefficient DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	2553412
D	0000000
B	0000000
G	11433553
(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. Fouad LAYADI

Neurochirurgien

Chirurgie de la colonne vertébrale

Electro-Encéphalographie ( EEG )

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ex interne des Hôpitaux de France

Clermont Ferrand

الدكتور فؤاد العيادي

جراحة الدماغ و الأعصاب

جراحة العمود الفقري و الكتف المظهر

التخطيط الدماغي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا



الدار البيضاء، في 21/01/21

Casablanca, le 21/01/21

PH  
RUE  
Tél. 06 61 18 58 69  
100000083

57.30 x 5

— nofinon 100

66600 x 2

561.00 x 4

— kepro 100

13.80 x 7

— Holdol 80

35.70 x 3

— Alproy long

94.00

— Mydo flap

94.00 x 7

N° 4865

18te le 05/11/2021

N° 4866

18te le 05/11/21

N° 4867

18te le 05/11/21

N° 4868

18te le 05/11/21

23, زرقطة طهر حسين حي كوتبي رقم 1 الدار البيضاء

23, Rue Taha Houcine N°1 Quartier Gautier - Casablanca

Fixe: 05 22 20 22 37 - Urgence : 06 61 18 58 69 - E-mail: flayadi2000@gmail.com



Hemalog m

111.00 20 - 0 - 18 boxes

x 23.

PHARMACIE AHMIDA  
Rue 1100 CO.  
Sidi Maarouf  
Tél: 0522 33 50  
ICE: 0004

T = 7277, 20 DH

Lot: 1400V  
Per: 1400V  
PPV: 1400V

→ 13,80

LOT: 20E029  
PER: 06/23 PPV: 130480

Lot: 0E031  
Per: 23  
PPV: 20E029

↓ 13,80 13,80 ←

Lot: \_\_\_\_\_  
Per: \_\_\_\_\_  
PPV: \_\_\_\_\_

Lot: 701002  
Per: \_\_\_\_\_  
PPV: \_\_\_\_\_

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00  
Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

PHARMACIE AHMIDA  
Complexe Commercial  
Boulevard - Casablanca  
587 - 06 03 30 98 14  
83700000083

ID : 639014

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

PPV : 666,00 DH

6 118001 142606

ID : 638914

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

PPV : 666,00 DH

6 118001 142606

ID : 645475

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

PPV : 561,00 DH

6 118001 142606

LOT : 19E001  
PER.: 11 2024

NOZINAN 100 MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 57DH30

6 118000 060482

LOT : 19E001  
PER.: 11 2024

NOZINAN 100 MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 57DH30

6 118000 060482

LOT 35,70  
EXP 10 2023  
PPV 35.70

LOT 35,70  
EXP 10 2023  
PPV 35.70

LOT 201322  
EXP 05 2023  
PPV 35.70

ID : 645722

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

PPV : 561,00 DH

6 118001 142606

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

PPV : 561,00 DH

6 118001 142606

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

PPV : 561,00 DH

6 118001 142606

LOT : 20E005  
PER.: 08 2025

NOZINAN 100 MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 57DH30



LOT : 19E001  
PER.: 11 2024

NOZINAN 100 MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 57DH30



LOT : 9MA016V  
PER.: 01 2024

NOZINAN 100 MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 57DH30



LOT D076785G.1  
UT AV 03 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D051997E.5  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D051997E.5  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D051997E.5  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D076785C.1  
UT AV 03 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D052818H.5  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D076785C.1  
UT AV 03 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D052818H.9  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D052818H.9  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D051997E.5  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D051997E.5  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D051997E.5  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT C969657N.17  
UT AV 07 2021  
PPV 111.00 DH

LOT C752470G.4  
UT AV 03 2020  
PPV 111.00 DH

LOT C752470G.4  
UT AV 03 2020  
PPV 111.00 DH

LOT C969657N.17  
UT AV 07 2021  
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.1  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D052818H.70  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D052818H.9  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

LOT C752470G.4  
UT AV 03 2020  
PPV 111.00 DH

LOT D052818H.5  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH

LOT C752470G.4  
UT AV 03 2020  
PPV 111.00 DH

LOT D052818H.5  
UT AV 01 2022  
PPV 111.00 DH