

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

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

Réclamation : 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

Déclaration de Maladie
N° M21- 0000654

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042 Société : RAM 68505
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AIT MERIM Brahim
Date de naissance : 01/01/1949
Adresse : Habituelle
Tél. : 0689629854 Total des frais engagés : 517,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ASMOUN Ahmed
Specialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif, Anatomie, Thélère
d'Endocrinologie et de Diabète
Place de la Liberté, 20000 Casablanca
Tél : 05 22 20 45 45
Date de consultation : 13 AVR 2021
Nom et prénom du malade : A. I. Merim Brahim Age : 71 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : pathologie chronique
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
3 AVR 2021	C1	1	2000	Dr. ASMOUN Spécialiste des Maladies de l'Appareil Dentaire Titulaire D.E. de Spécialité et Titulaire de l'Ordre des Médecins Place de la Liberté Darb Omar Khouringa 20150 Casablanca Tél: 022.34.58.50/41

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL GHRI GHRI MAJEN Rd Elfarouk Hay El Mostakbal Ain Chock Casa 20150 Tél : (022) 21.90.76	13/04/21	267,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

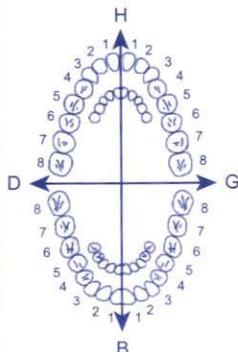
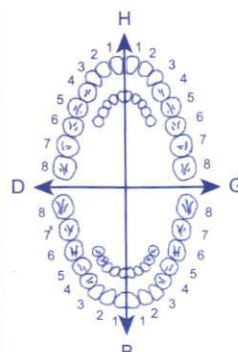
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[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 ASMOUN Ahmed

SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
ESTOMAC, FOIE, INTESTIN

Chirurgie anale: Hémorroïdes, Fistules, Fissures

Endoscopie digestive

Ex ASSISTANT TITULAIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE

Ex. ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE

CASABLANCA

الدكتور أسمون أحمد

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

جراحة المخرج والبواسر

داخلي سابقا بقسم أمراض السكر والغدد

مدرس سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca le : 13 AVR 2021 : الدار البيضاء في :

AITM xim Fatima

7970

- ARIX 500

3960

- Exodril 1000

6780

- Iona 200

2750

- Spes 300

- Av. un. 20. 

5280

un 20/21

Dakar, rue du Baccal

Pharmacie EL MOSTAKBAL
GHRIB Abdelhadi
PHARMACIEN
63, Bd Erfoud Hay El Mostakbal
Ain Chock Casa 20150
Tél : (022) 21.99.76

DR. ASMOUN Ahmed
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif, Maladies du Foie
et du Pancréas, Maladies
de la Vessie et de la Prostate.
Place Kloukheba 2ème Etage Darb Omar
Sassoubouca Tél: 022.81.58.50/41

267,40

Pharmacie EL MOSTAKBAL
GHRIB Abdelhadi
PHARMACIEN
63, Bd Erfoud Hay El Mostakbal
Ain Chock Casa 20150
Tél : (022) 21.99.76

Azix® 500 mg
Aztithromycine
3 Comprimés sécables

6 118000 040941

79,30
PPV: 790 DH 70
PER: 11/23
LOT: J3104

EXODERIL® CREME 1%
Tube de 15 g

6 118000 020585

LOT: M0031
EXP: MAI 2025
PPV: 39,60 DH

TANAKAN 40MG/ML
SQL BUV FL 30 ML

LOT: 21E032V
PER: 09/2023

P.P.V.: 67DH80

6 118000 011553

Spasfon®
30 comprimés enrobés

6 118000 330226

27,30

AULCER® 20 mg
14 Gélules

6 118001 220045

AMM N°: 569/17 DMP/21/NRQ
LOT: 20026
PER: 01/2023
PPV: 52,80 DH