

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 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 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

Handwritten: 70056

Handwritten: S.2

Déclaration de Maladie : N° P19-0003559

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8187 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHAKLI Hassan Date de naissance :
 Adresse : Inass I Rue 32 M43 1er DHR
 Tél. : 0665789679 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr El Haddoury Mohamed
 Anesthésiste Réanimateur-Clinique Agdal
 6, place Talha Av. Ibn Sina Agdal Rabat
 N°P : 101098697
 ICE : 001665906009053
 Date de consultation : 11/5/2023
 Nom et prénom du malade : Dia Bukef
 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) :



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
14/5/21				Dr El Haddoury Mohamed Anesthésiste Réanimateur - Clinique Agdal 6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal Rabat Tél: 004665506000053

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE BOULEVARD DOHA
89 bis Rue 2101, Mendia Min Chok
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30

14/5/21

721,6

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

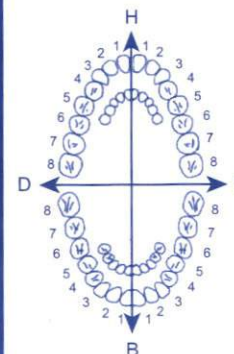
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

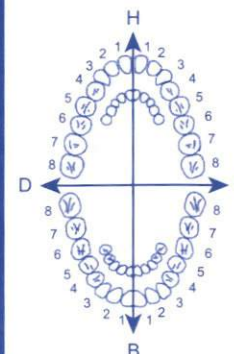
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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



استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبير والأطفال) والفحوص بالأشعة والمختبر على مدار الساعة
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat, le 11/05/21

M. CHAKLY HASSAN
Dr El Haddoury Mohamed
Anesthésiste Réanimateur - Clinique Agdal
6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal Rabat
INP : 101098887
ICE : 001665506000053

12630
① Augmentin

1s x 2/5

35.10 x 2

② Becidmize

528 x 3

96.5 x 2

1g x 3/5

③ Presol 20mg

1g x 1/5

63.40

④ Mox 2. 120mg

27.7 x 4

x 4

1ccmg le soir

⑤ Cordioespirine



Dr El Haddoury Mohamed
Anesthésiste Réanimateur - Clinique Agdal
6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal Rabat
INP : 101098887
ICE : 001665506000053

نصف الست

62.40

mag 2® 122 mg 

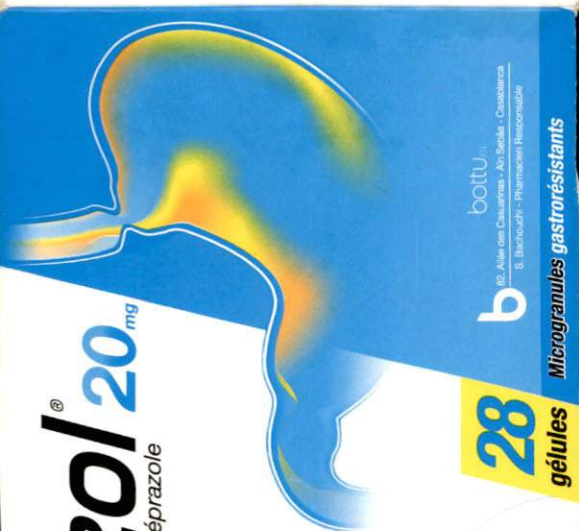
30 ampoules buvables de 10 ml



Prazol[®] 20^{mg}
Oméprazole

PPV: 96DH00
PER: 06/23
LOT: J2888-1

Prazol[®] 20^{mg}
Oméprazole
28 gélules



28
gélules

b bottu[®]

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebla - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

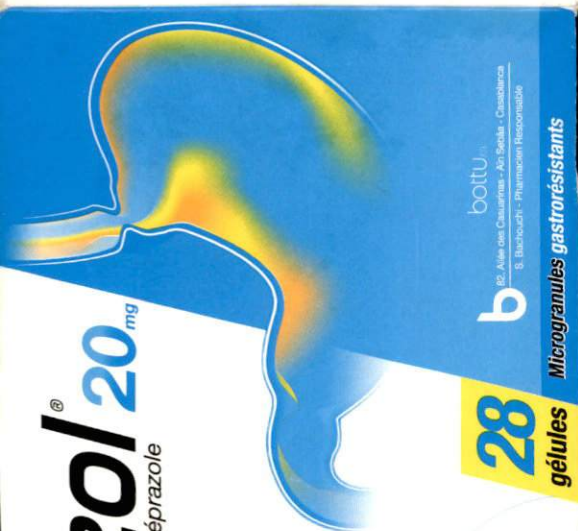
Voie orale

Microgranules gastro-résistants

Prazol[®] 20^{mg}
Oméprazole

PPV: 96DH00
PER: 06/23
LOT: J2888-1

Prazol[®] 20^{mg}
Oméprazole
28 gélules



28
gélules

bottu[®]

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebla - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Microgranules gastro-résistants

Voie orale



poudre pour suspension
 buvable en sachet



1g / 125 mg

AUGMENTIN
 AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g / 125 mg
 sachets

..... sachet(s) fois par jour à
 prendre de préférence au début des
 repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

... كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH
 LOT: 644820
 PER: 02/22



®

فیتامین ب 1
فیتامین ب 6
فیتامین ب 12



20 قرص

لابروفیلان

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 08/2023

LOT 06008 2

®

فیتامین ب 1
فیتامین ب 6
فیتامین ب 12



20 قرص

لابروفیلان

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

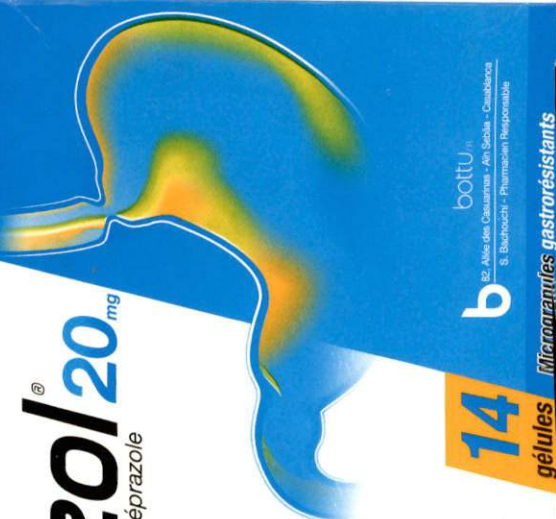
EXP 08/2023

LOT 06008 2

PPV : 52DH80
PER : 03/22
LOT : 12915-4



Prazol[®]/20^{mg}
Oméprazole



Voie orale

14
gélules

b bottu[®]

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Microgranules gastro-résistants



Prazol[®]/20^{mg}
Oméprazole

14
gélules

PPV : 52DH80
PER : 03/22
LOT : 12915-4



Prazol[®]/20^{mg}
Oméprazole

Prazol[®]/20^{mg}
Oméprazole

14
gélules

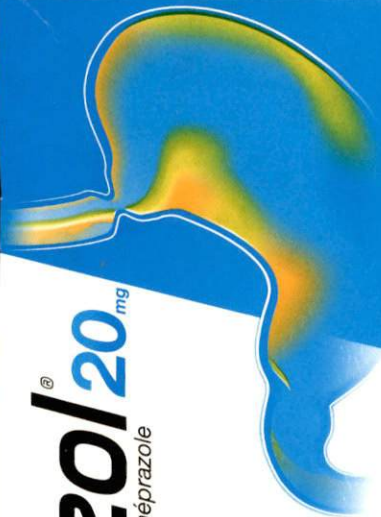


Voie orale

14
gélules

b bottu[®]
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaïa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Microgranules gastro-résistants



PPV : 52DH80
PER : 03/22
LOT : 12915-4



Prazol[®]/20^{mg}
Oméprazole

Prazol[®]/20^{mg}
Oméprazole

14
gélules



Voie orale

14
gélules

b bottu[®]
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaïa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Microgranules gastro-résistants

