

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-480687

79344

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12948 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HOUACHMI Zineb

Date de naissance : 31/03/84

Adresse : Residence Ambar 1 - Apt 033 - Quartier Almaz Casablanca

Tél. : 066194727 Total des frais engagés : 570,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fatna SOUSSI
Professeur de Pédiatrie
Espace Maârif Angle Brahim Roussel
Abou Isah Al Marouni - Casablanca
Tél : 05 22 93 53 54

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AIDANI Yasmine Age : 5 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Diabète / hypertension

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 : Casablanca Le : 21 JUN 2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
21 JUIN 2021	CS	1	200 dh	INP : 0915227

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CASABLANCA Centre Commercial Casaview Moussim Islane - Casablanca Tél 0522 64 64 64 WTSP 0619 13 50 00	21/06/21	270,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

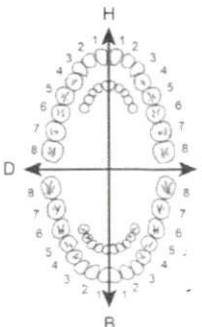
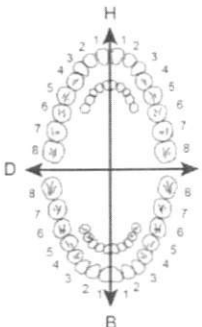
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

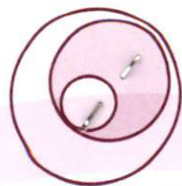
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet
de **Pédiatrie**

الأستاذة رشيدة شامي و الأستاذة فاطنة سهيل

Professeur Fatna Souhail & Professeur Rachida Chami

Professeurs de l'Enseignement Supérieur de Pédiatrie

Faculté de Médecine de Casablanca

Pédiatrie Générale, néonatalogie, Pneumologie, Asthme
Exploration et prise en charge des allergies de l'enfant

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Entérogemina, susp b 10 fl
P.P.V : 60,00 DH

6 18001 081653

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Entérogemina, susp b 10 fl
P.P.V : 60,00 DH

6 18001 081653

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Entérogemina, susp b 10 fl
P.P.V : 60,00 DH

6 18001 081653

Casablanca, le

21 JUN 2021

Aidani Yasmin

11,30

1/2 Vagabond Supp 1/2 supp 1/2

67,00

2

Ultra-lune bechut 1 s x 2 fm

60,00

31

Entérogemina

Vandore

2 doses x 2 fm

x 06

34,40

4

Dispariel

1 cp x 2 fm

x 05

98,00

11

Didiakid Appt

4 m x 2 fm 1/2 x 01

270,70

340, Résidence Maârif, Angle Bd. Brahim Roudani et Rue Abou Ishak Al Marouni,
Tél.: 05 22 99 63 63 / 06 76 99 71 70 - Fax : 05 22 25 38 09 - Mobile : 06 61 439 659

LOT 200516
EXP 05/2023
PPV 34.40 DH

LOT: 210278
PER: 02-2024
PPV: 11,30 DH

Lot:

Fab:

EXP:

0220

11/20

11/23

BICCODEK MAROC PPV 67.00 DH

GTIN: 03582910075435

Lot/Batch: 01082

SN:

12430WKHFH 1VH

Fab/Mfg:

05 / 2020

EXP:

04 / 2022



GTIN: 03582910075435

Lot/Batch: 11023

SN:

12391A10D407A5

Fab/Mfg:

01/2021

EXP:

12/2022



GTIN: 03582910075435

Lot/Batch: 11023

SN:

12391A10D47VAT

Fab/Mfg:

01/2021

EXP:

12/2022



PEDIAKID

APPÉTIT - TONUS

PVC : 98,00 DH
RIMA PHARMA