

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Données générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
Cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
Validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
Demande préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, actions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi 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.

Prescription :
Vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Prescription et Biologie :

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.
Pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la Mutuelle.

Ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Préambule :

Demande préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de consultations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèses :
En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

Facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

Radiographie après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

Déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Information : contact@mupras.com
En charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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° M20- 0001471

80761

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10 2 3 3 Société : R. A. M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : Noureddine Nachite
Date de naissance : 05.08.63
Adresse : Bloc 60 N°63 Sidi Othmane CASA
Tél. : 06 64 24 52 06 Total des frais engagés : 639,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. AKKAD Mohamed**
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa. Tél/Fax 0522 38 62 27
Date de consultation : 30/07/2021
Nom et prénom du malade : Moujahid Nadia Age: 27/02/78
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : VARICE de deux jours
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Traumatisme
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

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

Le : 30/07/2021

Dr. AKKAD Mohamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa. Tél/Fax 0522 38 62 27

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
30/07/2021	C1	1	15000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/07/2021	87.70
	30/07/2021	401.70

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	

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 01029 3
EXP 03/2022

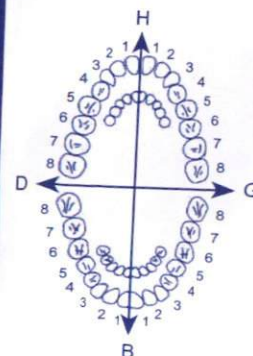
AXIMYCINE® 1g
14 comprimés dispersibles



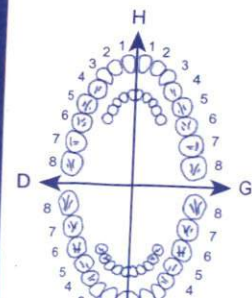
Omiz 20mg
14 gélules



4200



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRA

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DIOVEN

30 comprimés



LOT 01029 3
EXP 03/2022

AXIMYCINE® 1g
14 comprimés dispersibles



Omiz 20mg
14 gélules

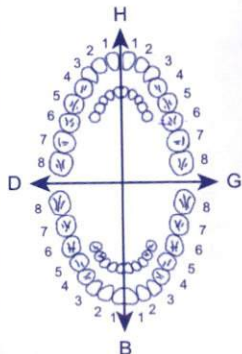


DIOVENOR® 600mg

30 comprimés



6 118000 010449

COEFFICIENT
DES TRA

MONT
DES S

DEE
D'E

FIN
D'E

VASCOR LM 35mg
60 comprimés pelliculés



6 118000 081890

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

21433552

D

G

00000000

00000000

B

(Création, remont, adjonction)

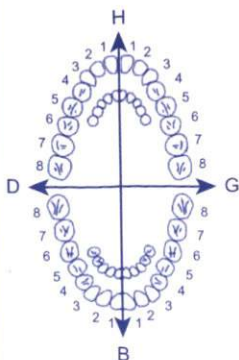
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

VF65 1223
LOT PER
Prix 75.00

Prix

75.00

MONTANT
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AKKAD M'hamed

Médecine Générale

Bd. 10 Mars 1982 N°61, 1er Étage À Côté Du

Café Al Haouzia Mabrouka - Casa

Visite Enfant - Femme - Homme

Visite à domicile

Email : docakkadmhamed@gmail.com



الدكتور العقاد محمد

الطب العام

الطابق الأول (قرب مقهى الحوزية)

مبروكة - البيضاء

علاج الأطفال - النساء - الرجال

الفحص في المنزل

الهاتف : 05 22 38 62 27

Ordonnance

Hme = M'hamed

le 30/7/2021

Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27



133.60
① Diovenor 600

75.00
② VENOXyl

87.00
③ RELAXIO

64.10
④ Axioryene

Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27

4200

0 m. 7 20m (147)

401.70

m, l

Dr. AKKAD Mohamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tel/Fax 0522 38 62 21



Dr. AKKAD Mohamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tel/Fax 0522 38 62 21

Dr. AKKAD Mohamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tel/Fax 0522 38 62 21

Dr. AKKAD M'hamed

Médecine Générale

Bd. 10 Mars 1982 N°61, 1er Étage À Côté Du

Café Al Haouzia Mabrouka - Casa

Visite Enfant - Femme - Homme

Visite à domicile

Email : docakkadmhamed@gmail.com



الدكتور العقاد محمد

الطب العام

الطابق الأول (قرب مقهى الحوزية)

مبروكة - البيضاء

علاج الأطفال - النساء - الرجال

الفحص في المنزل

الهاتف : 05 22 38 62 27

Ordonnance

87.70
Vascon 3
x 21
NADIA
Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27
Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27
30/7/21
AH. V

Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27

Relaxium[®]

B6

150 mg



2 gélules par jour

*magnésium
vitamine B₆*

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210069
DLUO: 02/2024
87,00 DH

VOIE ORALE
60 GÉLULES



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable