

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

Consignes 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.

Biologie 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

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

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0037357

83324

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0221 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bougela Fatima

Date de naissance : 1982

Adresse : Rue Benou Bouraid Palmier

Tél. : 0663 139459 Total des frais engagés : 314,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohammed ANNACIR
ZHIRI
Gynécologue Obstétricien
19 Bd Zerkouni - Casablanca
Tél: 0522 20 20 73 / 74 / 75

Date de consultation : 29/07/2021

Nom et prénom du malade : BOUGELA FATIMA Age:

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

Nature de la maladie : Colite

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 : 08/09/2021

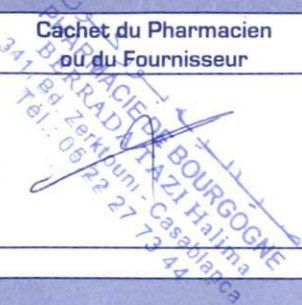
Signature de l'adhérent(e) :

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
29/07/2021	Or		274,50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/10/21	374,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

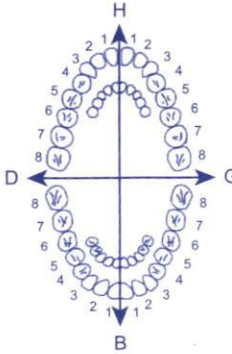
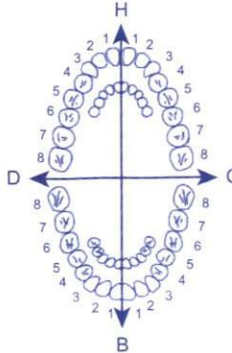
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 35533411</p> </div> <div> <p>21433552 00000000</p> <p>G</p> <p>00000000 11433553</p> <p>B</p> </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 L'EXECUTION

عيادة أمراض النساء والولادة

Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

Consultation sur rendez-vous

الدكتور م.ن. الزهيري

Dr. Zhiri M.A.

أمراض النساء والولادة
الفحص الصوتي

Gynécologue-Accoucheur
Echographie

الدكتور أ. حمدوش

Dr. Hamdouch A.

أمراض النساء والولادة
الفحص الصوتي

Gynécologue-Accoucheur
Echographie

Bouquet
Fatima

ORDONNANCE

Casablanca, le : 29.07.2021 : الدار البيضاء، في :

63,90 ZURTEC 100 1 cl
32,90 DOGMATEL 50 1cp 3/ 2 Boite
40,90 MESZOSPASMUL 1 capsule 3/ 3 Boite
31,90 ZUBUCTAN 1cp 3
19,70 APAZIDE 200 1pil 2cl
53,00 DAKTARIN 200 2 Boite
15,70 TOPCEOR 1c 3/ 3 Boite

374,50

Dr. Mohammed ANNACH

Gynécologue Obst

192 Bd. Zerkouni - Cas

Tél: 0522 20 20 73 / 74 / 75

PHARMACIE DE BOURGOGNE
BERRADA TAZI Halima
44 Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 20 73 44

إقامة بغداد - 192، شارع الزرقطوني - زاوية زنقة موسى ابن نصير - الدار البيضاء

Résidence Baghdad, 192. Boulevard Zerkouni - Angle Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca

الهاتف : 05 22 20 20 75 : الفاكس : 05 22 20 20 75

Maphar
Km 0, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH



6 118001 160745

43,40

PPV:19DH70
PER:10/23
LOT:J2631

LOT: 20E059
PER: 09 2022

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML



P.P.V : 15DH70



6 118000 060901

LOT: 20E007
PER: 04 2023

Dogmatil 50mg
20 Gélules



P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

LOT: 20E007
PER: 04 2023

Dogmatil 50mg
20 Gélules



P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

ميتيوسباسمیل®

مايولي
سبندلر

VN8626
07-2020
07-2023

رقم الحصة / LOT :
ث. الإنتاج / FAB :
ث. الص. / EXP :

ميتيوسباسمیل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

ميتيوسباسمیل®

مايولي
سبندلر

VN8626
07-2020
07-2023

رقم الحصة / LOT :
ث. الإنتاج / FAB :
ث. الص. / EXP :

ميتيوسباسمیل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

ميتيوسباسمیل®

مايولي
سبندلر

VN8626
07-2020
07-2023

رقم الحصة / LOT :
ث. الإنتاج / FAB :
ث. الص. / EXP :

ميتيوسباسمیل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

LOT :

PER :

PPV :

1 0 0 0 0 0

1 0 0 2 2

3 5

35,90

**Flacon de 250 ml
de suspension**

طوبل كسيل[®]

أكسوميمازين 0,33 ملغ/ملل

السعال الجاف
والتهييجي

