

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-634840

85280

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0497 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bennis brahim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AZIZ CHAFIQ
Neurochirurgien
51 Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 05 27 51 15 60 / 05 27 44 31 77

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENNIS KHAIDIM Age :

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

Nature de la maladie : Neurologie

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) : [Signature] ACCUEIL

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
06-09-2021		1		Dr. A. El Mestoui - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mennem Casablanca Mme Ikhlass Bengahya 19 bis, Byd Ibnou Sina Tél: 0522 3633727 ICE: 002600843000001 INPE: 092043656	06/09/2021	616,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

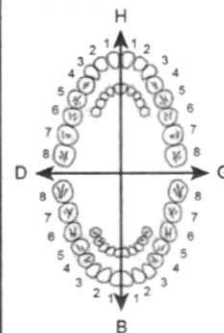
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

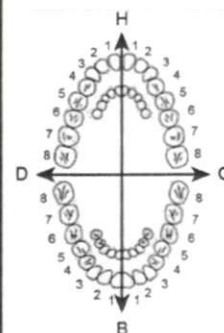
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



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

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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

Docteur Aziz CHAFIQ

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

الدكتور عزيز شفيق

اختصاصي في جراحة الدماغ

والجهاز العصبي والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابقا بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

بالموعد

Casablanca, Le

06 09 2021

الدار البيضاء، في



Pharmacie Meryem
Casablanca

Mme Ikhlass Benyahya

19 bis. Bvd Ibnou Sina

Tél: 0522 36 33 27

ICE: 002600843000001

INPE: 092042456



BENNI'S

1/ Kadija

50,60 + 4

1/ Poudre B fort

1 p x 2 quot et dr

69,00 + 6



Pharmacie Meryem
Casablanca

Mme Ikhlass Benyahya

19 bis. Bvd Ibnou Sina

Tél: 0522 36 33 27

ICE: 002600843000001

INPE: 092042456

Dr. AZIZ CHAFIQ
Neurochirurgien
51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77



1 p x 2 quot et dr

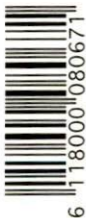
en mode reps

Pres: 02 (un)

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA, N° 19 - CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 • الهاتف

PRAXILENE 200mg 
20 comprimés pelliculés



LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau C (Liste II)

جدول س (لائحة II)

Distribué par



COOPER
PHARMA

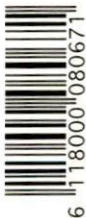
41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca

Pharmacien responsable : Amina Daoudi

Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

MERCK

PRAXILENE 200mg 
20 comprimés pelliculés



LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau C (Liste II)

جدول س (لائحة II)

Distribué par



COOPER
PHARMA

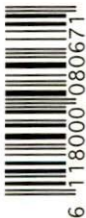
41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca

Pharmacien responsable : Amina Daoudi

Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

MERCK

PRAXILENE 200mg 
20 comprimés pelliculés



LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالكميات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau C (Liste II)

جدول س (لائحة II)

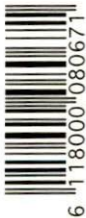
 **COOPER**
PHARMA

Distribué par

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Pharmacien responsable : Amina Daoudi
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

MERCK

PRAXILENE 200mg ~~⊗~~
20 comprimés pelliculés



LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau C (Liste II)

جدول س (لائحة II)

Distribué par



COOPER
PHARMA

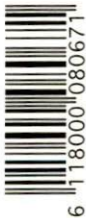
41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca

Pharmacien responsable : Amina Daoudi

Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

MERCK

PRAXILENE 200mg ~~⊗~~
20 comprimés pelliculés



LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau C (Liste II)

جدول س (لائحة II)

Distribué par



COOPER
PHARMA

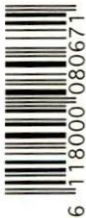
41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca

Pharmacien responsable : Amina Daoudi

Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

MERCK

PRAXILENE 200mg ~~⊗~~
20 comprimés pelliculés



LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

لا يسلم إلا بوصفة طبية

Tableau C (Liste II)

جدول س (لائحة II)

Distribué par



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Pharmacien responsable : Amina Daoudi
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

MERCK

٢ بيلجسي-ب ووي

ڊيٽامين
B1

ڊيٽامين
B6

ڊيٽامين
B12

30 ڦر صسا ملبسا

عن طريق الفم

سنتمديك



5960

PPV

LOT

PER

٢ بيلجسي-ب ووي

ڊيٽامين
B1

ڊيٽامين
B6

ڊيٽامين
B12

30 ڦر صسا ملبسا

عن طريق الفم

سنتمديك



5960

PPV

LOT

PER

٢ بيلجسي-ب ووي

ڊيٽامين
B1

ڊيٽامين
B6

ڊيٽامين
B12

30 ڦر صسا ملبسا

عن طريق الفم

سنتمديك



5960

PPV

LOT

PER

٢ بيلجسي-ب ووي

ڊيٽامين
B1

ڊيٽامين
B6

ڊيٽامين
B12

30 ڦر صسا ملبسا

عن طريق الفم

سنتمديك



5960

PPV

LOT

PER