

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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

éducation :

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.

entaire :

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 : 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° M21- 0015693

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09452

Société :

RAM 81503

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZAHIDY Danabid

Date de naissance :

11.02.1968

Adresse :

143 Bd. Zaman RIFFE Esc S Apt 20
Casablanca

Tél. : 0626301908

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CABINET MEDICAL
Dr. DUKHILFI HAFID
Dr. d'Etat en Médecine GLO
58, Bd. d'Alsace - Casablanca
Tél. : 05 22 20 29 29

Date de consultation :

4 / 08 / 2023

Nom et prénom du malade :

Zahidy Hana

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Bulb

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 :

4 / 08 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
04/08/2021			206,4	CARINET MEDICAL Dr. d'EL HAFID 58, Bd. d'Alsace Casablanca Tél. : 05 22 40 20 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAZI Adnane 80, Bd. de la Liberté Casablanca Tél. : 05 22 31 33 94 INP 092050244	04/08/2021	165,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

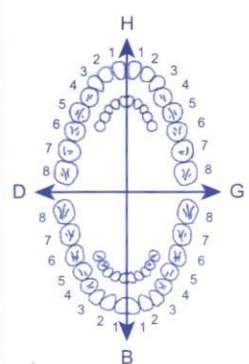
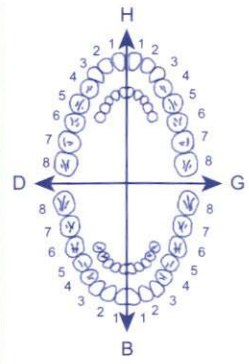
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

Dr. Hafid OUKHLIFT

EX. MEDECIN CHEF DES F.A.R
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
ET EUROPÉENNE DE CARDIOLOGIE
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE
CERTIFICAT DE LA FEDERATION
INTERNATIONAL DU DIABETE ET DE U.E.M.S.
ECHOGRAPHE
ECG

الدكتور حفيظ أوخليف

طبيب رئيس سابقا بالقوات المسلحة الملكية
عضو منتسب للجمعية الفرنسية
و الأوروبية لأمراض القلب
عضو منتسب للجمعية الفرنسية للضغط الشرياني
شهادة من الجامعة الدولية لداء السكري و الإنخاد
الأوروبي للأطباء الاختصاصيين
الكشف بالصدى (اكوغرافي)
تخطيط القلب

Casablanca, le

21 / 08 / 2021

Zahedy Marwa

79.70

- A2



Pharmacie REGIONALE
TAZI Adnane
80, Bd. de la Liberté
Casablanca
Tél.: 0522 31 33 94

092050244

د. حفيظ أوخليف

96.50

- A2



د. حفيظ أوخليف

18.00

- A2



د. حفيظ أوخليف

40.90

- A2



CABINET MEDICAL
Dr. OUKHLIFT HAFID
Dr. MEËTAT en médecine Gle
58, Bd. d'Alsace, Casablanca
Tél.: 05 22 30 26 23

165.10

41 رتبة محمد البوروي 20110 التاريخ النجف
أمانة الاداري : مسؤول

COOPER
PHARMA

ਸ੍ਰੀ ਮਾਤਾ ਜੀ

၅၂၅၀ ဘီစီ

مجلس شورای ملی

عن طريق العلم
مغيرة الافرازات الشبيهة
مساعدة على التبرع

וְעִלְיָאן מְגִינָה מְשֻׁבָּה

وَبَيْنَهُ كَوْنُهُ كَوْنُ الْوَحِيدِ وَالْوَحِيدُ كَوْنُهُ كَوْنُ الْوَحِيدِ

सिंह

فَاِذَا رَآهٗ سَاكِنًا

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

18,00

pulmofluide®
simple

FATIGUE - CONVALESCENCE

VITAMINE C GALENICA

1000 mg

Voie orale

ARÔME ORANGE

20

COMPRIMÉS
EFFERVESCENTS



Composition :

Acide ascorbique 1000 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé effervescent.
Excipients à effet notoire : E110, saccharose, sodium.
Boîte de 20 comprimés effervescents.

AMM N° : 475 SG/42

VITAMINE C 1g

Boîte de 20 comprimés effervescents



P.P.V. : 26,50 DH



6 118000 190936

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

يحفظ بعيدا عن الحرارة والرطوبة.
Conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

اسماء بنت ابی بکر



(سوال نمبر ۱۰)

بن سائیکس

ZINASKIN®

PPV 40DH90

EXP 10/2023
LOT 0N039 2

LOT ON039 2



AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV 79DH70
PER 11/23
LOT J3106



3 Comprimés
séables



bottu S.A.

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaïa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacie Resonance