

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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 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

- ☐ Réclamation : contact@mupras.com
- ☐ Prise en charge : pec@mupras.com
- ☐ Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0056619

89036

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2583 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HANANOU Noureddine
Date de naissance : 24/08/1955
Adresse :
Tél : 063-31 8385 Total des frais engagés : 2103,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 10/09/2021
Nom et prénom du malade : HANANOU Abdelkader Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : trouble neurologique
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 Signature de l'adhérent(e) :
Le : 12/10/2021

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
10/09/21	C3N		400	
11/10/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date	Montant de la Facture
10/09/21	1270,80
11/10/21	1132,40

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
	A M	P C	I M	I V	

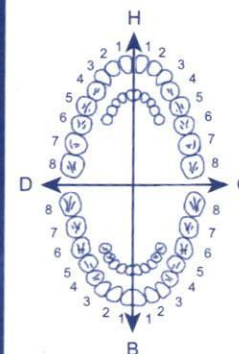
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

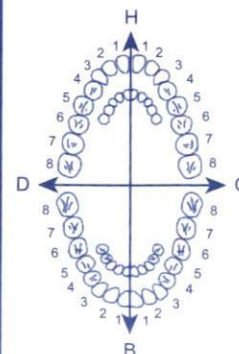
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 239 00 DH
ID: 646632
118001140800

الدكتور عبد الله مامو

Docteur Abdellah MAMOU

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 239 00 DH
ID: 646632
118001140800

NEURO - PSYCHIATRE

D.U. D'Angers

en expertise médicale

Ex. attaché des Hôpitaux de Paris

Médecin Expert auprès des Tribunaux



LOT : 210342

UT AV : 02/2023

PPV : 134,30DH

LOT : 210342

UT AV : 02/2023

PPV : 134,30DH

Lot:

Per:

PPV:

Per:

PPV:

Casablanca, Le

11. 10. 21

Abdelkarim HANNOUNI

LOT : 201849

UT AV : 12/2022

PPV : 134,30DH

239,00
x2

134,30
x3

138,00
x2

124,90

33,30 x2

16,10 x2

Durée de Traitement

R.D.V. le

11/3/21

38, Bd. Rachidi - Casablanca - Tél. : 05 22 47 60 00/10 - GSM : 06 61 16 40 4

E-mail : cabinetmamou@gmail.com

LOT : 201849
PER: 08/2025

NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
V: 16DH20
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 16DH20

118001140800

PHARMACIE AL-OUARD
Docteur en Pharmacie
CHADAK Haj Nassar
65, Av. Oued Sebou - El Oulfa
CASABLANCA 53 45
00155468000057

الدكتور عبد الله مامو

Docteur Abdellah MAMOU

LOT : 200686
UT AV : 05/2022
PPV : 220,00DH

NEURO - PSYCHIATRE

D.U. D'Angers

en expertise médicale

Ex. attaché des Hôpitaux de Paris

Médecin Expert auprès des Tribunaux

LOT : 210486 LOT : 201849
EXP : 04/2023 T AV : 12/2022
PPV : 134,30DH PV : 134,30DH

axoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 239,00DH
118001140800

axoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 239,00DH
118001140800

Casablanca, Le

Dr. Abdellah MAMOU

134,30x2 - Isperid 2: 1 le mal

220,00 - Isperid 4 le soir

239,00 x2 - Lami 100: 10 1.

16,00 - 702 1 le soir

13,80x2 - Nolo 100: 30 x 3

130,00 x2 - Trez 1 le mal

Durée de Traitement

R.D.V. le 11.10.21

38, Bd. Rachidi - Casablanca - Tél. : 05 22 47 60 00/10 - GSM :

E-mail : cabinetmamou@gmail.com

LOT 11178-2
PER 04/23
PPV 1300H20

PPV 1300H20
PER 06/23
LOT 11550

LOT : 210202
PER : 03/2025
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 160DH20



Lot:

Per:

PPV:

Lot:

Per:

PPV:

1270,00

130,90

130,90

- Rampin R. 0,25

~~Dr. Abdelhak MAMOU~~
~~Neuro - Psychiatre~~
~~20, Bd. Roudi - Casablanca~~
~~Tel: 05 22 47 80 00 / 10~~



Handwritten signature or mark.