

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 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° W21-676077

97756

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

Prothèse 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

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° P19- 048437

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
Nom & Prénom : Ouhmi - Moha
Date de naissance : 1954
Adresse : 46 Rue Sallam El Moukha
A. Bouchid
Tél. : 06 34 89 27 54 Total des frais engagés : 883,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Ouhmi - Moha Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 1/3013
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]

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
29/11/2021	CS	02	250,00	
14/12/2021	CS	02	60,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

409,70

163,50

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
		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 :

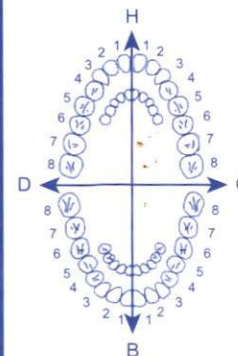
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

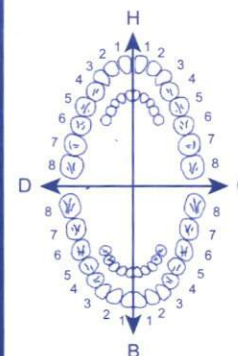
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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 L'EXECUTION

عيادة طب و جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

الدكتور ابراهيم بَسْفُو
اختصاصي في جراحة الكلي و المسالك
البولية و التناسلية

Le 29 NOV 2021

فحص و جراحة المسالك
البولية عبر المنظار
تفتيت بدون جراحة لحصى
الكليتين و المسالك البولية
العقم و العجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان و التبول اللاإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-Urinaires

Echographie urologique,
Lithotritie
extracorporelle

Stérilité masculine,
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
énurésie chez l'enfant

ovum; 70ha

16.50



Uradox 250 (8/30)

1 cpl/ 8/30 au

87.00 Caudu x 30

Biovamic 250 (8/30)

T: 163.50 cpl/ 8/30 au

PHARMACIE D'URU
Halima MARRAKCHI PHARMACIENNE
93 Bd Mohamed V Berrechid
Tél: 05 22 32 40 68

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue
Amel Mohamed V et
Berrechid



عيادة طب و جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

الدكتور ابراهيم بَسْفُو
اختصاصي في جراحة الكلي و المسالك
البولية و التناسلية

Le 14 DEC 2021

ouvert; 17h00

فحص و جراحة المسالك
البولية عبر المنظار
تفتيت بدون جراحة لحصى
الكليتين و المسالك البولية
العقم و العجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان و التبول اللاإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-Urinaires

Echographie urologique,
Lithotritie
extracorporelle

Stérilité masculine,
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
énurésie chez l'enfant

(76502) ① Floximat 20 (est 20)
1cp 2j x 10j) am
pur 1cp 2j x 20j) m

(76502) ② Clodox 2g (365 30)
1cp 2j au Gél
7 - 409, 70 23 m

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

Angle Bd. Mohammed V et
Bd. H. B. Tabit - Berrechid
Tél: 05 22 32 75 75

30 Comprimés séc

LOT: 104
PER: JUL 2023
PPV: 76 DH 50

URADOX® 2mg
30 cps sécables



6 118000 051107

PPV :

Lot N° :

Exp :

90,10

Floximat® 200 mg

20 comprimés enrobés
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241225

PPV :

Lot N° :

Exp :

90,10

Floximat® 200 mg

20 comprimés enrobés
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241225

URADOX® 2mg

30 cps sécables



6 118000 051107

30 Comprimés sécab

LOT: 104
PER: JUL 2023
PPV: 76 DH 50

URADOX® 2mg

30 cps sécables



6 118000 051107

30 Comprimés séca

LOT: 104
PER: JUL 2023
PPV: 76 DH 50



عيادة طب و جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

الدكتور ابراهيم بَسْفُو
اختصاصي في جراحة الكلي و المسالك
البولية و التناسلية

Le 29 NOV 2021

Oummi Tohe

PSA

فحص و جراحة المسالك
البولية عبر المنظار
تفتيت بدون جراحة لحصى
الكليتين و المسالك البولية
العقم و العجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان و التبول اللاإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-Urinaires

Echographie urologique,
Lithotritie
extracorporelle

Stérilité masculine,
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
énurésie chez l'enfant

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue
Angle Bd. Mohammed V et
Bd. Hassane Bnou Tabit - Berrechid
Tél: 05 22 32 75 75