

# 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.

## Educations :

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.

## Prothèses :

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 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- 0037286

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

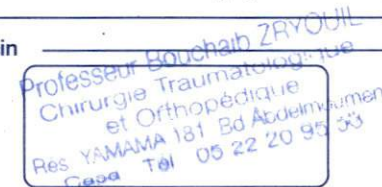
☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 007099 Société : RAN  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : ReTraite 106.886  
Nom & Prénom : Aziz Mohamed  
Date de naissance : 13/08/1960  
Adresse : N° 44 Rue OUKHOVANE HAY ERRAHA  
Casablanca  
Tél. : 0665108044 Total des frais engagés : 1033,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/1/2022  
Nom et prénom du malade : Mr Aziz Ali Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : MS Valgus Scapulaire  
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 : 04/02/2022  
Signature de l'adhérent(e) :

**ACCUEIL**

I. BOUZACHANE

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
17/11/22	Prothèse dentaire	1	300	
19/12/2022	Prothèse dentaire	1	300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/12/2022	380,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/12/22		353,40

# AUXILIAIRES MEDICAUX

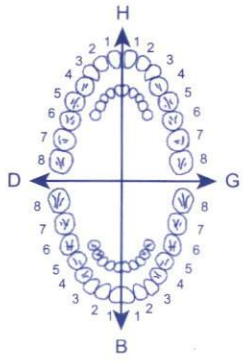
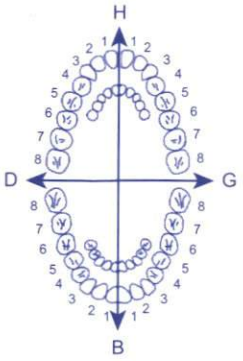
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 d

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																
	<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>		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'EXEC

**Professeur Bouchaib ZRYOUIL**

Spécialiste en Chirurgie

Traumatologie et Orthopédie

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

**الدكتور ازرويل بوشيب**

إختصاصي في جراحة

العظام والمفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهرية

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le: 14/01/2022 في: الدار البيضاء

IVAZ Ali

4 Caudal

22.00

150.00

2 Celebrex

- 2 par day  
- 2 par 2 week  
- 1 par 2 + 8

82.10

31 Euzol

99.00

4 VAGMINE

T=353.70

Professeur Bouchaib ZRYOUIL  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Rés YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen  
Tél: 05 22 20 95 53

Urgences : 06 63 60 76 64

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المومن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53

PPU 22.00  
PER 10/24  
LOT E103

**Cédol®**  
20 Comprimés



6 118000 180913

Lot. 7287811

P.P.V: 150.00

Exp. 02/2023

**CELEBREX®**  
200 mg  
20 GÉLULES



6 118000 250098

20  
كبسولة

8L 10  
**Euzol® 20mg**  
14 Gélules



6 118000 095354

MB777 0124

LGT

PER

Prix

99.00



3 160929 905156



# Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

# الدكتور ازرويل بوشعيب

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهرية

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le : 17/11/2022 في : الدار البيضاء

16.50  
Professeur Bouchaib ZRYOUIL  
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique  
Rue Ennasserine 181 pour Casablanca  
Tél: 05 22 20 95 53

1/10/2022 Ali

2/10/2022 Ali

7/5

28/10/2022 2/10/2022 Ali

2/10/2022 Ali

7/5

39,00 3/10/2022 Ali

3/10/2022 Ali

7/5

42,00 4/10/2022 Ali

4/10/2022 Ali

صيدلية الإنشائية  
18, Rue Ennasserine  
Bordj BOUR  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 36 26 32  
Pharmacie

7/5

المستعجلات : 06 63 60 76 64 Urgences

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المومن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd .Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél: 05 22 20 95 53

198,00

- NOCIEPTOL

38010 16/12/17

Professeur ~~Chirurgie~~  
Chirurgie h.  
et a.  
Res. YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen  
Casa Tel 05 22 20 95 53





Lot N°:

A ut.av.:

PPV(DH):

Comprimé effervescent 8x 50



Lot N°:

A ut.av.:

PPV(DH):

Comprimé effervescent 8x 50



Lot N°:

A ut.av.:

PPV(DH):

Comprimé effervescent 8x 50

**ANDOL 1000 mg**

3 Comprimés effervescents



6 118000 082484

**ANDOL 1000 mg**

8 Comprimés effervescents



6 118000 082484

**ANDOL 1000 mg**

8 Comprimés effervescents



6 118000 082484

PPV

LOT

PER

**VITANEVRIL® FORT 100 mg**  
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV

LOT

PER

**VITANEVRIL® FORT 100 mg**  
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

**MEFSAL® 15 mg**  
10 comprimés sécables



6 118000 082019

**Omiz 20mg**  
14 gélules



6 118000 092421

LOT

PVC: 198.00DH



C119

2024-02

REV. 2020/05/8



3 401020 354451 >