

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° W21-691516

107674

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3520 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAMSADDAR Amina Veuve FARTHI
 Date de naissance : 1953
 Adresse : 19 Rue IBN BAJA - Rantilly
 Tél. : 0689226370 Total des frais engagés : 857,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jaafar HEIKEL
Professeur de Médecine
Spécialiste en Maladies Infectieuses
Diplômé en Nutrition et Maladies Métaboliques
Expert International

Date de consultation : 28/02/2022
 Nom et prénom du malade : LAMSADDAR Amina Age : 68 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : TRAUMATISME
 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 : 28/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/02/22		CS	6000	Dr. J. J. J. J. Professeur de Médecine Spécialiste en Maladies Infectieuses Diplômé en Nutrition et Maladies Métaboliques Expert International

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fortasseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA COMPTON N. DADOUN 39, rue Moussat Al Marouni / Maroussi 934 BIANCA - Tel : 0522 25 05 77	28/02/22	257,00

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	

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'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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		



Cabinet Médical
Diagnostic

Pr. Jaâfar HEIKEL MD, MSc, PhD
Diplôme d'Université en Nutrition et Maladies Métaboliques
Diplôme d'Université en Gériatrie
Spécialiste en Maladies Infectieuses
Professeur de Médecine
Expert International

Date : 28.02.2022

Nom et Prénom du patient : Lamsaeldar Amina Age : 68

1.) Leno base



2 gélules le matin pelt 21 jours

170,00

2.) Relaxium BG



1 capsule à 19h30
pelt 21 jours

87,00

3.) Leno DNU

1 capsule au coucher
pelt 1 mois

257,00



Relaxium[®]

B6

300 mg



1 gélule par jour

*magnésium
vitamine B₆*

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210578
DLUO: 10/2024
87,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 ZI, Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

léro.

La santé est un capital précieux qu'il faut protéger au présent pour en préserver l'avenir.

Une santé qui se pense dans sa globalité : bien-être physique, psychique et relationnel.

Léro accompagne ceux qui souhaitent se prendre en main grâce à des solutions respectueuses de l'organisme comme de l'environnement.

Avec Léro #jechoisisd'être bien !

Retrouvez nos conseils et service client sur :

www.lero.fr

Laboratoires AUVEX
ZAC de Champ Lamet
3, Rue André Citroën 63430
PONT-DU-CHATEAU
www.lero.fr

Importateur exclusif

BIOCODEX MAROC

Technopole Aéroport MV

B.P. 126 Nouaceur MAROC

www.Biocodex.ma

P.P.C. 170,00 DH

CE N°: DA20190502370MP/20UCHMAY4



Cabinet Médical
Diagnostic

Pr. Jaâfar HEIKEL MD, MSc, PhD

Diplôme d'Université en Nutrition et Maladies Métaboliques
Diplôme d'Université en Gériatrie
Spécialiste en Maladies Infectieuses
Professeur de Médecine
Expert International

Casablanca le : 28/02/2022

Note d'honoraires

Nom du patient (e) : Amina LAMSADDAR

Désignation	Montant
Consultation médicale spécialisée	600.00
Total à payer	600.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **SIX CENT DIRHAMS.**

P.O
Dr. Jaafar HEIKEL
Professeur de Médecine
Spécialiste en Maladies Infectieuses
Diplômé en Nutrition et Maladies Métaboliques
Expert International