

## 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.

### 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.

### 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.

### Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com

Adhésion 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

011828

## Déclaration de Maladie : N° S19-0002530

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7872 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FIKRI AZIZA Date de naissance : 04-12-63

Adresse : Lot Hadj Fakh Rue 12 n° 476 OULFA

Tél. : 0674712203 Total des frais engagés : 683,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Médecine Générale

Int. Chahdia N° 344 Bd Daouda

El Oulfa - Casablanca

Date de consultation : 12 / 04 / 22

Nom et prénom du malade : ABIMHAYANE GHITA Age : 17 ans

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

Nature de la maladie : infectieuse

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 : 14 / 04 / 2022

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
12/5/12	C	1	1500	<p>Dr. H. EL KASSAB</p> <p>Médecine Générale</p> <p>Lot Chadia N°: 344 Bd. Daoud</p> <p>El Oulfa - Casablanca</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE NAGUIB</b> Dr Naguib Nadia 334, Bd Ouel Djaoua Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	12/04/22	533,20

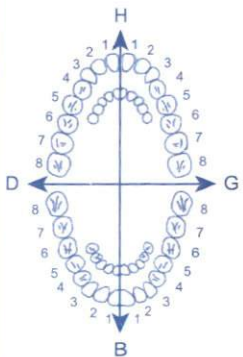
[illegible][illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

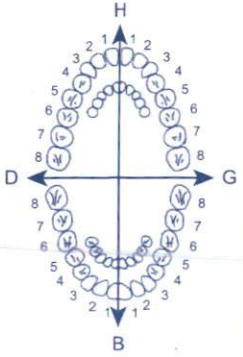
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

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

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" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">25533412 00000000</td> <td style="width: 50%;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D ————— G</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">00000000 35533411</td> <td style="width: 50%;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412 00000000	21433552 00000000	D ————— G		00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H											
	25533412 00000000	21433552 00000000										
	D ————— G											
	00000000 35533411	00000000 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'E

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Docteur Darroussi, Malika

Docteur en Médecine  
Echographie générale  
Nutrition

الدكتورة دروسي مليكة

دكتوراه في الطب  
شهادة في الفحص بالصدى الصوتي  
شهادة في طب التغذية و الحمية

72/04/22

Mme ABON HAYANE  
BHTA

85,80  
46,40

Phodam 500

1pl x 38 pelt 10 jours

55,40

Sungam 200

1pl x 38 ap ups

82,103  
ESAC 20

1pl x 14 ap ups  
(pelt 2 ban)

39,704

Faroline 2% hémis  
1pl x 28

79,005  
ORODYL

1pl x 38 ap ups

74,806  
Dyauit

1pl x 28 ap ups

533,20

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
334, Bd Oued Daoura  
Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 20 00 24 95

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
334, Bd Oued Daoura  
Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 20 00 24 95

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Malika  
Médecine Générale  
Lotissement Chahdia N° 344 Bd. Daoura  
El Oulfa - Casablanca

تجزئة الشهيدية 344 شارع وادي السورة - الأمانة : الهاتف : 05.22.91.01.97  
Lotissement Chahdia 344 Bd. Oued Daoura - El Oulfa Tél : 05.22.91.01.97 Casablanca

PPV 85DH80  
LOT 15010 5  
EXP 09/2023

**FLOXAM®**  
Flucloxacilline

**500 mg**

16 gélules Voie orale



LOT 15173/FC11  
02/2024 PPC 74,80

ment alimentaire n'est pas un médicament

PPV 116DH40

LOT 15011 8  
EXP 09/2023

**FLOXAM®**  
Flucloxacilline

**500 mg**

24 gélules Voie orale

01 HGR  
01/19  
01/1

82,10

**Fucidine® 2%**

crème Tube de 15 g

39,70

**OROXYL®**

Promoplus Pharma

PPC : 79 Dh

LOT : 21E017  
PER: 06 2024  
SURGAM 200MG  
CP SEC B20  
P.P.V : 5 DH40



6 118000 060857