

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 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

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 Ang. 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° W21-713202

115462

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 51118 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENABDEK KIM ELFLALI SAMIR
 Date de naissance : 15/6/1960
 Adresse : YOUSSEF APT 19 zone californie
 Tél. : 0669650503 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

BENABDEK KIM ELFLALI
Médecine Générale
Rue 49, N° Appt 8 Lot. Omariya
10000 Ain Chock - Casablanca

Date de consultation : 23/05/2022
 Nom et prénom du malade : Ben Abdelhak Elflali Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : dentaire + Dem chise
 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 : 26/05/2022
 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
23/05/22		2	150.000	INF : 0000181213

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADDIAN 16-18 Rue 3 Addior Al Jadida AlinCheck-Casa-022-50.75.19	23/05/22	675.40

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		25533412 00000000 D	21433552 00000000 G	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		00000000 35533411 B	00000000 11433553 B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				<input type="text"/>	<input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dr. BELGHAZAL SARRA

Médecine Générale
Echographie

Ex. Médecin au CHU
Ibn Rochd de Casablanca
Service Chirurgie Pédiatrique

الدكتورة بلغزال صارة

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيبة سابقة بمستشفى الأطفال
ابن رشد قسم جراحة الأطفال

Ordonnance

Casablanca le 23/05/2022

118,80
23.80 Ben Abdelhak Fekih Walel

6 Ixor 20 mg N°3

29,60 8/2

2 D une

6000 up / mois

6000 v elt

41,20 8/2

3 L'oreilles

43,80 8/2

6 Myxoma

Rue 49, N° 8 - App. 8 - Lotissement Omariya - Résid. Mosquée Omariya Hay Inara
Aïn Chock - Casablanca - Tél.: 05.22.52.17.89 - N°P.: 34025064

PHARMACIE ABUJAN
16-18 Rue 3, Addou Al Jadi
UnChock-Casa-022-50.75.11

IXOR 20 mg 28 comprimets
PPV 118DH50 EXP 12/2022
LOT 08039 4

IXOR 20 mg
PPV 118DH50 EXP 12/2022
LOT 08039 4

43,50

Dr. BELGHAZAL SARRA
Médecine Générale
Rue 49, N° 8 - App. 8 - Lotissement Omariya - Résid. Mosquée Omariya Hay Inara
Aïn Chock - Casablanca - Tél.: 05.22.52.17.89 - N°P.: 34025064

6 of Pen 2007 12900
625140



PHARMACIE ADDIAR
16-18 Rue 3 Addiar Al Indira
WinCheck-Cass-022 50.75.19

PPV : 41DH50
PER : 09/22
LOT : J2360

IXCR 20 mg 14 jours
PPV 73DH80
EXP 12/2022
LOT 0N0231

LOT: M0561
EXP: 06 2024
PPV: 60,00 DH





hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 07/2023
LOT 06003 2

هیدروکسو 5000

250908F47234E030314

Ofiken®

Céfixime

200 mg



16 Comprimés pelliculés

Voie orale



LOT 211071 1

EXP 04 23

PPV 170.00 DH



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



سو Thema
Othema

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكال سيفيرول 100 000 وحدة دولية

فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

EXOTIC = 40% NOVO DI
EXOTIC = 11% / NOVO 4