

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-649776

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10441 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HIRIZI Abdelkader
 Date de naissance : 04.03.1970
 Adresse : 327036 complexe M&S Maârif extension
 Casablanca
 Tél : 0662779705 Total des frais engagés : 595,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
 Centre Commercial Nadia. Imm 3
 Route d'El Jadida - Maârif - Casa
 Tél : 05 22 22 22 22
 Date de consultation : 31/5/22
 Nom et prénom du malade : HIRIZI Abdelkader Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pharyngite Rhinite allergique
 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 : 15/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

Autorisation CNDP N° : A-A-115/2019

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
31/5/22	C		150,00	INP: 091044420

Docteur DEBBARH Laïla
Médecine générale
Centre Commercial Nodia, Im 3
Rond-Point El Jadida - Médina - Casa
Tél: 05 22 23 72 69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RESIDENCE NADIA 281, Bd. Brahim Roudani Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 69	31/5/22	445,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

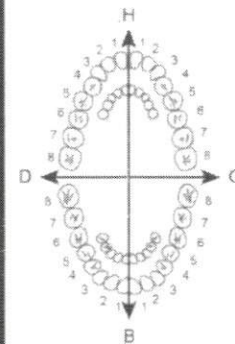
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

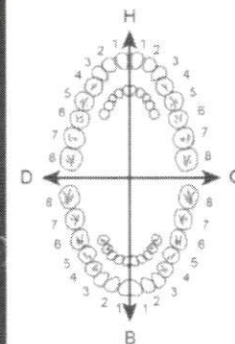
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلي
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 31/5/22

Hicrizi Abdelkader

7950 - Zithromax 500
1 cp à midi x 3j

4850 - Cotipred 20 mg
3 cp eff après repas x 5j

2000 - Febrex sach
1 sach x 2 fois j x 4j

2900 - Dolac 150 x 800
1 cs matin midi 18h

1530 - Vital 1000
1 cp eff tj

7400 - Nauvén 5 cp
1 cp le soir x 1 mois

- Avanys
 1500 2 pol dans chaque narine
 le matin **(S)**
 - Enrouex cp sucer
 4280 3 cp **(S)**

Docteur **DEBBARH Laila**
 Médecine générale
 Centre Commercial Nadia Imm 3
 Route d'El Jadida - Médina - Casa
 Tél: 05 22 23 72 69

LOT : 5748
 UT. AV : 12-24
 P.P.V : 74 DH 90
10 comprimés pelliculés
 Voie orale

Dr. Abderrahim RABBAA
 Pharmacie RESIDENCE NADIA
 Centre Commercial Nadia
 281, Bd. Brahim Roudani
 Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56

ENROUEX

Propolis - Vitamine
 Eucalyptus - Echinacea - Ging

LOT 21351/FC21
 12 / 2024 PPC 45.80

Propriétés :
 ENROUEX est composé de pl.
 les propriétés sont bénéfiques
 la gorge et les voies respiratoires

voir indications, excipients à effet
 notoire : voir notice

PPV : 48DH60
 PER : 03-24
 LOT : K 730

bottu
 82, Allée des Casuarinas - Algérie - Casablanca
 S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

LOT : 220177
 01/02/2025
 45,000DH

UT. AV : 01/2025
 LOT : FN1
 79,70
 09366010/4

PHARMED LOT : 8228
 UT. AV : 04-25
 PPV : 200DH00

Vita C1000®
 PPV 15DH30
 EXP 01/2025
 LOT 10061 45

GlaxoSmithKline Maroc
 - Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 115,00 DH
 ID: 648217
 6 118001 142262

Liste I - Uniquement sur ordonnance