

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 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° W21-716856

29/06/18

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3714 Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : KHADIRI WAHID

Date de naissance : 05/05/68

Adresse : 12, Rue Grasset

8, Hayat, Casablanca

Tél. : 0669 22 91 75 Total des frais engagés : 300 + 3489 + 1120 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/06/2022

Nom et prénom du malade : KHADIRI WAHID

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : 04/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

[Stamp]

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAH.

Spécialiste en Endocrinologie, Diabète
et Maladies Métaboliques

Intérimaire de Paris:



Levothyrox 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



Levothyrox 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

Endocrinologie et Métabol.

NovoRapid® Penfill®
100 U/ml
Solution injectable
5 cartouches de 3 ml
PPV : 497,00 DHS



diabète, Insulinol
elle - Hyper
te et de put
ple
e bariatrique
âgé, sportif

NovoRapid® Penfill®
100 U/ml
Solution injectable
5 cartouches de 3 ml
PPV : 497,00 DHS



NovoRapid® Penfill®
100 U/ml
Solution injectable
5 cartouches de 3 ml
PPV : 497,00 DHS



ط ونقص
لنمو والبلوغ

04 juin 2022

Mlle KHADIRI BOUTAINA

LANTUS SOLOSTAR : 18 UI le soir , 3 Mois

NOVORAPID : 14+ - 14+ - 14+ avant les repas, 3 mois

AIGUILLES MICROFINES 6MM + BD : 1 aiguille 4 fois / jour, 3 Mois

LANCETTES : 1 aiguille 4 fois / jour, 3 Mois

BANDELETTES ADAPTEES AU GLUCOMETRE : 1 Bandelette 4 fois / jour, 3 mois

TRIA TEC 2.5 MG : 1 cp / jour, 3 mois

LEVOTHYROX 25 µg

1 cp et demi / jour le matin 30 min avant le repas, 3 mois

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00



VITALIA MEDICAL
Ventes en Magasin
96 Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tel 0522 47 58 76 - Fax 0522 43 03 57

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com البيضاء - (قرب ثانوية محمد الخامس) رقم 8 الطابق 2 - شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوغو -

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

F A C T U R E

KHADIRI BOUTAINA

CASABLANCA Tél:
H:11:45:31 Code:

982J

Facture N° :459
Date.....:18/06/2022

! PRODUIT	! QTE	! UNG!	REM.!	TV!	PRIX TTC!	MONTANT TTC!
! CONTOUR PLUS BANDEL/25	! 14!	!	!	!20!	70.00!	980.00!
! CONTOUR PLUS BANDEL/50	! 1!	!	!	!20!	140.00!	140.00!
<p style="text-align: center;"> VITALIA MEDICAL Ventes en Magasin 36, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tel: 0522 47 58 76 - Fax: 0522 43 03 57 </p>						
TOTAL..TTC.....:						1120.00

DONT TVA: 7 %: 0.00
DONT TVA: 20 %: 186.67

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
MILLE CENT VINGT Dirhams 00 Centimes