

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 notant 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° W21-668677

120518

payé
compte

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

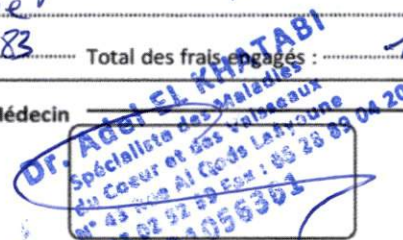
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3462 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SOUSSE LAHOUICINE
 Date de naissance : 30/6/1946
 Adresse : Rue Moulay Abdelhafide NO 74 EL HASSANI
 Laayoune
 Tél. : 06 67 14 73 83 Total des frais engagés : 1885 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/05/22
 Nom et prénom du malade : SOUSSE LAHOUICINE Age : 1946
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 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 : Laayoune Le : 23/6/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-668677

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3462
 Nom de l'adhérent(e) : SOUSSE LAHOUICINE
 Total des frais engagés : 1885 DH
 Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

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
18/05/22	G		200	Dr. Adel El Khatib Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux N° 43 Rue Al Qods Laâyoune Tél : 06 43 02 52 39 Fax : 05 28 89 04 20 21056361
20/05/22	G		200	
18/05/22	G		200	
20/05/22	G		200	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL Khatib 5 AV Hassan Laâyoune Tél : 05 28 89 23 59 Dr. EL Khatib YASSINE NPE: 022067482	18/05/22	1485,00

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	

VOLET ADHERENT

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

294,00

294,00

* VIGNETTE

NEBILET 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

14010033

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg

Boîte de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



ايين
CABINET

Dr. Adel F. A7

Diplômé de la faculté de médecine

VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

Ordonnance

14010033



6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

1010033



6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

18/05/2022

SOUSSI LAHOUCINE

284,00 x3

882,00 Coveram 10 mg / 10 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, pendant 3 mois

87,50 x3
262,50 Nebilet 5 mg - comprimé
1 Comprimé, midi, pendant 3 mois

13,50 x3
340,50 Hyperium 1mg - comprimé
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois



1485,00

Dr. Adel EL KHATABI
Spécialiste des Maladies
du Cœur et des Vaisseaux
N° 43 Bd. AL Qods Hay Moulay Rachid - Laâyoune
Tél : 05 28 89 04 20
21056351

PHARMACIE EL MUSTAPHA
35. Av Hassan II Laâyoune
Tél: 05 28 89 23 59
Dr. ELAROU YASSINE
INPE: 022067482

Laâyoune le.....

CABINET D'EXPLORATION CARDIO-VASCULAIRE
r ADEL EL KHATABI

Cardiologue

Dirigeant de la faculté de médecine de RABAT

Le, 18/05/2022

Facture

Nom : SOUSSI

Prénom : LAHOUCINE

Examens réalisés : Consultation = 200.00

Total = 200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de deux cents dirhams.

Signé : Dr Adel EL KHATABI

Dr. Adel EL KHATABI
Spécialiste des Maladies
du Cœur et des Vaisseaux
N° 43 Rue Al Gds Lalyoun
Tél : 06 43 02 52 89 Fax : 05 22 89 04 20
21056361