

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 071605

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02738 Société : 121199

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Abdeljaouad Fatima

Date de naissance : 16/01/1959

Adresse : Sidi Slimane

Tél : 0620 161250 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/06/2022

Nom et prénom du malade : ABDELJAOUAD FATIMA Age : 63

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

Nature de la maladie : Ce la...

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

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
09/06/22	CS		30	
23/06/22	CS			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE EL ARRIM
Dr. Bellaamane Ibrahim
Tel: 06 64 36 75 86
Hay Essafat Block N° 36 Sidi Slimane

09/06/2022 173,90
24/06/2022 75,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM	PC	IM	IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

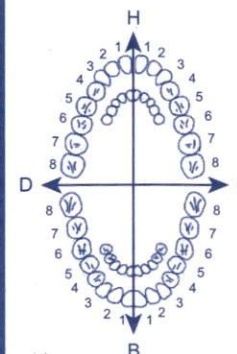
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

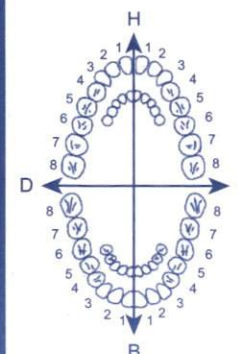
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR TIMRAZ AKRAM

SPECIALISTE

Des Maladies de L'Appareil Digestif, Hémorroïdes

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Ex Médecin à l'hôpital Ibn Sina de Rabat



الدكتور أكرم تمرّاز

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي و البواسير

الكشف بالمنظار

التشخيص بالأمواج الصوتية

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب سابق بمستشفى ابن سينا بالرباط

Sidi Slimane, le : 09/06/2022

ABDELJAOUAD FATIMA

- 40,40 • Meteospasmyl - capsule molle
1 Capsule, matin, midi, soir
- 79,90 • kalmagas - Comprimé
1 Comprimé, matin, soir avant R
- 52,90 • Spasmag 1,2 g - solution buvable
1 Ampoule matin, midi et soir
- Librax 5 mg / 2,5 mg - comprimé dragéfié
1 Comprimé, matin, soir

173,20

PHARMACIE EL ARRIM

Dr. Bellaamane Ibrahim

Tel: 06 64 36 75 86

Hay Essalam Bloc 4 N°36 Sidi Slimane

Dr. AKRAM TIMRAZ
Spécialiste en Gastroentérologie
2.Résidence Assabah, Av. Al Istiklal
Sidi Slimane - Tél : 05 37 50 19 18
INP : 051166510

عيادة : 05 37 50 19 18 Cabinet

2، إقامة الصباح، قيسارية بن مشيش، شارع الإستقلال - سيدي سليمان

2, Résidence Sabah, Kissariat Abdessalam ben Machich, Av. Istiklal - Sidi Slimane

نائمة وجأ همتنا

DOCTEUR TIMRAZ AKRAM



مستشفى
بمحافظة الوادي
بمحافظة الوادي
بمحافظة الوادي
بمحافظة الوادي
بمحافظة الوادي

METEOSPASMYL® 8 20 caps molles
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40 40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

LOT: 210756
PER: 10/2026
PPC: 79,900DH

Residence Sabah Kassarim Abdessalam ben Machedi, 2e Etage, Sidi Slimane
Téléphone: 03 77 00 00 00

DOCTEUR TIMRAZ AKRAM

SPECIALISTE

Des Maladies de L'Appareil Digestif, Hémorroïdes

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Ex Médecin à l'hôpital Ibn Sina de Rabat



الدكتور أكرم تمرّاز

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي و البواسير

الكشف بالمنظار

التشخيص بالأموّاج الصوتية

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب سابق بمستشفى ابن سينا بالرباط

Sidi Slimane, le :
23/06/2022

ABDELJAOUAD FATIMA

54,70

- Mebeverine forte 135 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, midi, soir

- Carbosylane 140 mg + 45 mg - comprimé
2 gélules, matin, midi, soir Après R

21,00

- Librax 5 mg / 2,5 mg - comprimé dragéfié
1 Comprimé matin et soir

75,70

LOT 210351
EXP 07/2026
PPV 54,70

54,70

PHARMACIE EL ARRIM

Dr. Bellaamane Ibrahim

26/06/2022
Hay Essalam Bloc 4 N°36 Sidi Slimane



Dr. AKP
Spécialiste
2.P. résidence Ass
Sidi Slimane - Tél: 05 11 18 18 18

INP : 0511 18 18 18

PHARMACIE EL ARRIM

Dr. Bellaamane Ibrahim

Tel: 06 64 36 75 86

Hay Essalam Bloc 4 N°36 Sidi Slimane

LOT: 21175 PER: 05/2024
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence Meda
par les laboratoires Steripharma
Casablanca

Cabinet : 05 37 50 19 18 : عيادة

2. إقامة الصباح، قيسارية بن مشيش، شارع الإستقلال - سيدي سليمان

2, Résidence Sabah, Kissariat Abdessalam ben Machich, Av. Istiklal - Sidi Slimane