

# 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° M21- 0026728

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042 Société : RAM (122784)  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AIT MERIM Brahim  
 Date de naissance : 01/01/1949  
 Adresse : Habituelle  
 Tél. : 0689629854 Total des frais engagés : 1977,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AYOUB EL KADDOURI  
Médecine Générale  
Av. Hassan II Aoulouz  
06 22 45 20 50

Date de consultation : 05 Juil 2022  
 Nom et prénom du malade : Ait Merim Brahim Age : 73 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Cardiopathie + diabète + 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

*Ait Merim*

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
05 Juil 2022			G	Dr. AYOUB EL KADDOURI Médecine Générale Av. Hassan II Aoulouz 06 22 45 20 50

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES HOPITALS Dr. LOTFI A. EL KADDOURI N°02 00 00000000 - AOULOZ Province TAROUDANT Tél : 05 22 52 03 20 042031864	05/07/22	1977,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

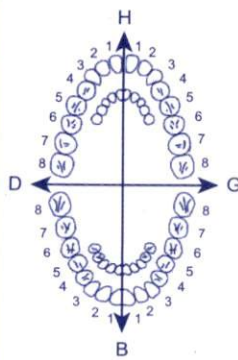
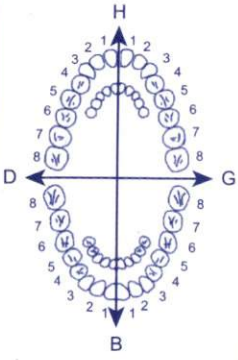
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 AYOUB EL KADDOURI

Médecine générale  
Echographie générale  
Suivi de grossesse et diabète



الدكتور أيوب القدوري

الطب العام  
الفحص بالصدى  
تتبع الحمل وداء السكري

Aoulouz, le

05 Juil 2022

أولوز، في

BTawin Merim  
PHARMACIE DE L'HOPITAL  
Dr. LOTFI Abdelfattah  
N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ  
Province TAROUDANT  
Tél : 05 22 53 93 29

- 1) - IRPHI 300 (N=3)  
16090x3
  - 2) - LD - NORM (N=2)  
5780x2
  - 3) - Contif 10D 0,4 (bte de 60)  
19310
  - 4) - Sere tide 500g (2 btes)  
33800x2
  - 5) - Stagirid 700g (bte de 60)  
10760
  - 6) - Dianic 600mg (bte de 60)  
7870
  - 7) - Fibro cord 240g (3 btes)  
8100x4
- 1977170

PHARMACIE DE L'HOPITAL  
Dr. LOTFI Abdelfattah  
N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ  
Province TAROUDANT  
Tél : 05 22 53 93 29

Dr. AYOUB EL KADDOURI  
Médecine Générale

Avenue Hassan II Aoulouz - Taroudant

شارع الحسن الثاني أولوز - تارودانت

Tél : 06 22 45 20 50



LOT : 220579

EXP : 04/2025

PPV : 57,80DH

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



30 قرصا



معهد الصيدلة

LOT : 052

PER : NOV 2024

PPV : 160 DH 90

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



30 قرصا



معهد الصيدلة

LOT : 052

PER : NOV 2024

PPV : 160 DH 90

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



30 قرصا



معهد الصيدلة

LOT : 048

PER : SEP 2024

PPV : 160 DH 90

Stagid® 700 mg  
100 comprimés sécables



220667  
3 2025  
107.60

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 60 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale



GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 338,00 DH



GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 338,00 DH



LOT 21D29  
EXP 04 2025  
PPV 81.00 DH

LOT 21D29  
EXP 04 2025  
PPV 81.00 DH

LOT 21D29  
EXP 04 2025  
PPV 81.00 DH

LOT 21D29  
EXP 04 2025  
PPV 81.00 DH

SERVIER MAROC  
DIAMICRON® 60 mg  
60 comprimés



78,70