

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 radiographie 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

M22- N° 004075

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3161 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUJTAHID ABDEPRAHIM

Date de naissance : 14 05 1955

Adresse : CITE Djemâa Rue 131 N°09

Yamka 05 CASA

Tél. 0661 7275 46 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Samira GUASMIAT
Médecin Généraliste
C. U. d'Echographie Générale
Jamila 5, Rue 62 N° 3 Cité Djemâa
CASABLANCA
Tél. 022 59 75 70 - 065 35 69 98

Date de consultation : 05 / 08 / 2022

Nom et prénom du malade : MOUJTAHID Abdelrahim Age :

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

Nature de la maladie : HTA / DNID

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CASA Le : 05 / 08 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : AB

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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-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
05/08/22	C1		150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAKIA EL HAMRA 259-261, BD SAKIA EL HAMRA, JAMILA 5 CD - CASABLANCA Tél: 05 22 37 19 15 IF: 50484284 - TP: 37300988 RC: 517591 - INPE: 092052562 ICE: 002865498000015	05.08.2022	1677.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

108,00	108,00
--------	--------

EXP: 06-2025

Le p
Imp
Veu

Laboratoires SOTHEMA
CARBOSYLANE
Boîte de 48 gélules (24 doses)
PPV 44.80 DH
6 118001 070886

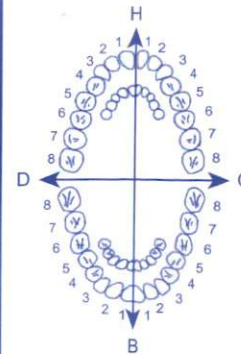
S FR
e, l'ac
othès

LOT 220425
EXP 02 2025
PPV 62.50

SOINS DENTAIRES

Traitées

Soins



O.D.F

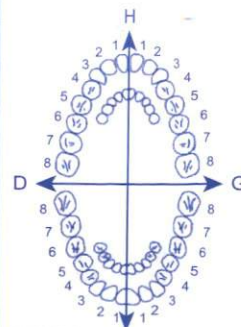
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



SMECTA ORANGE VANILLE
3G SACHET 830
LOT: 201018
P.P.V: 52DH40
6 118000 011460

COEFFICIENT DES

LOT 220309
EXP 03/2027
PPV 20.80DH

DATE DEVI

DA

78,70

70,50

78,70

DR. Samira GUASMIATE
Omnipraticienne
C.U.Echographie générale
ICE : 001716682000066

Casablanca, le : 05/08/22

PHARMACIE SBATA CASA SARL AU
259-261, BD SAKIA EL HAMRA,
JAMILA 5 CD - CASABLANCA
TEL: 05 22 37 19 15
IF: 50484234 - TP: 37300988
RC: 517591 - INPE: 092052562
ICE: 002865498000015

ORDONNANCE

MR. Moustapha Abderrobbi

20.80 x 2

1) Chlorhydrate 600 mg. cp.

78.70 x 2

1 cp le matin x 2 semaines

2)

Diamox 600 mg. cp.

390.00 x 2

2 cp le matin x 2 semaines

3)

Golibris 100/1000.

108.00 x 2

1 cp à midi et le soir
soit 2 semaines

4)

Ramipril 10 mg. cp.

52.40

1 cp le matin x 2 semaines

5)

Smecta sach.

44.80

6)

Carbamazepine 15 x 2

70.50

7)

I Cam 100 mg. cp. x 2 // 2 semaines

1 cp le soir

Jamila5, Rue 62, N°3, Cité Djemaa Ben M'sik Casablanca 20450

Tél : 0522597570 - 0665356992 e.mail : healthisgold@hotmail.com

022 59 75 70 = 065 35 69 92

130.00

8/ One coll in re

62.50 x 2 to 21 strips.

9/ Unsp 200 gp

1677.70

14/ x 2/11

Dr. Samira GUASMIATE
Médecin Généraliste
C. U. d'Echographie Générale
Jamila 5, Rue 62 No 1 Che Djemaa
CASABLANCA
TEL 022 59.75.70 = 065 35.69.98

PHARMACIE SBATA CASA SARL AU
259-261, BD SAKIA EL HAMRA,
JAMILA 5 CD - CASABLANCA
Tél.: 05 22 37 19 15
IF: 50484284 - TP: 37300988
RC: 517591 - INPE: 092052562
ICE: 002865498000015