

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 066144

128685
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00270

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BAHBAH BOUCHAIB

Date de naissance : 15/03/49

Adresse : RES. AL WIAH IMM 11 ETG 2 APP 6

EL OULEA - CASABLANCA

Tél. : 066143354

Total des frais engagés : 1021,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

N° : 091122440

Date de consultation : 29 JAN 2022

Nom et prénom du malade : BAHBAH Bouchaib

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Fatigue + Affection Buccale

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 : 07/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
29.08.2022	AG	02	200,00	<p>INPE: 0912234</p> <p>Dr. SADIK</p> <p>Médecin</p> <p>104, Rue Minouze Hay Errand</p> <p>05 22 36 58 00 Casablanca</p> <p>05 22 36 58 00 Casablanca</p> <p>05 22 36 58 00 Casablanca</p>
31.08.2022	AG	01	GRATUIT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cashet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/07/2022	472.30
	31/8/22	349.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	
------------------------------	--	--

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	
------------------------------	--	--


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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS

(Création, remont, adjonction)

7 (7)	7 (7)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
-------	-------	--



DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1er Etage - Beauséjour

Casablanca - Tel. : 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

Casablanca, le 31 AOUT 2022 في الدار البيضاء ،

M^{re} BAHBAH BOUCHAIB

349.00

— Lovenox 4000 UI (65B)

1 injection en sc / jour
pdt 05 jrs.

Pharmacie S. O. H. H. A.
Bd. Ibnou Sina
Tél: 022 36 01 14

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XAJO, AML SER B6
P.P.V. : 349DH00
6 118001 080465

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosas Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tel. : 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH



Casablanca, le

29 JUL 2022

الدار البيضاء ، في

M^U - BAHBAH BOUCHAIB -

53.00

- Daktarin (gel Buccal)

Application 3 fois / jour

102.60

- Aerius 5mg (ecl)

1 cp 15 avr repas -

72.00

- Hansal P

1 cp 15 avr

74.80

- Biotone (Gel)

1 amp Bouvill

56.60 x 3

matin et midi

- Stilnox (03P)

= 472.80

(ttx 03 mois) 1 cp



Dr. SADIK Fouzia
Médecin
Rue Mimosa Hw Erraha
Casablanca

LOT: 21E005
PER.: 07 2025

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



LOT: 21E005
PER.: 07 2025

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



LOT: 21E006
PER.: 09 2025

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



AERIUS®
5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine
voie orale

30 comprimés
pelliculés



MSD

أيريوس®
5 ملغ

أقراص ملبسة

ديسلوراتادين
عن طريق الفم

30 أقراص
ملبسة

LOT: 099
PER: MAR 2024
PPV: 102 DH 60



BIOTONE®

Solution buvable en ampoules
Boîte de 30 ampoules



06,47