

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



MUPRAS

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

N° W21-702087

133020

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 079 121 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BAKKAL EL HOUSSINE

Date de naissance : 10/01/1979

Adresse : Lot Sidi Abdelhak Rte 27 N° 19

Tél. : 8011016281 Total des frais engagés : C

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/09/2019

Nom et prénom du malade : BAKKAL YAHYA

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

Nature de la maladie : Bénédict - cures

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 médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclencherai la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : OAS A Le : 13/10/19

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
13/09/22	CS	-	250 dh	INP: 08/10/22 18
13/09/22	Nehulid	02		
20/09/22	CH	grat		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	13/09/22	374,90
	20/09/22	215,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

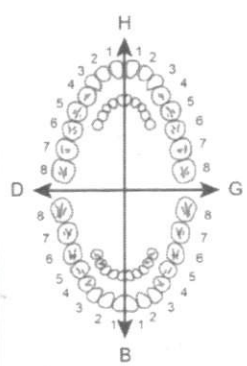
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

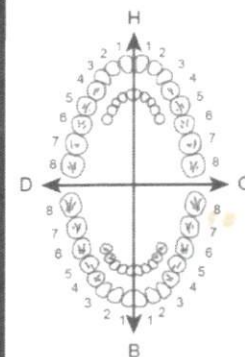
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
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

Dr. NAJEH Khadija

Spécialiste en Pédiatrie et en Allergologie
Bilans Allergologiques et
explorations respiratoires
Ancienne Pédiatre au CHU Averoës
et à l'hôpital Moulay Youssef



الدكتورة ناجح خديجة

إختصاصية في طب الطفل و الرضيع
* وفي أمراض الحساسية
تحليلات الحساسية و التنفس
طبيبة سابقا بقسم الأطفال بمستشفى
إبن رشد و مولاي يوسف

Casablanca, le 13/05/22 في الدار البيضاء،

BAIKAL

192,20

① Zedra

58,40

② Effipred 20

45,30

③ Ventolin

49,00

④ A pixof

374,9

192,20

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Lot: 220101
À consommer
avant le: 03/2025
PPC: 79,00 DH

220101
03/2025

LAPROPHAN
EFFIPRED 20 MG
PPV 40DH00
EXP 02/2025
LOT 1N06070

إقامة الفردوس زاوية شارع أم الربيع و شارع المركب الإداري - عمار 5 - الطابق الثاني GH1A - الألفة - الدار البيضاء
Res. Al Firdaous Angle Bd.Oum Rabii et Bd. du complexe Administratif - Imm.5
App.10 2ème Etage - GH1A- El oulfa - Casablanca - Tél.:05 22 90 83 32

Dr. NAJEH Khadija

Spécialiste en Pédiatrie et en Allergologie

Bilans Allergologiques et

explorations respiratoires

Ancienne Pédiatre au CHU Averroès

et à l'hôpital Moulay Youssef



الدكتورة ناجح خديجة

إختصاصية في طب الطفل و الرضيع

وفي أمراض الحساسية

تحليلات الحساسية و التنفس

طبية سابقا بقسم الأطفال بمستشفى

إبن رشد و مولاي يوسف

Casablanca, le 20/9/22 في الدار البيضاء،

BAKKA L

135100

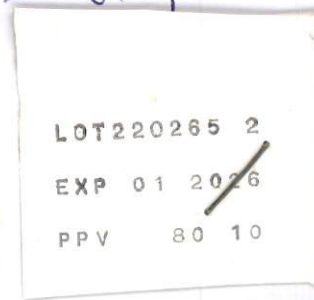
(1) Rhinoclenil

80mg 1ml / 5 / 2

(2) Xygel

1ml / 5 / 2

T=215,10



DR. NAJEH KHADIJA
Pédiatre Allergologue
Imm 5 GH1 App1 10 Résidence
Elfirdaous El Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 90 83 32

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe A, Rue 154 N° 23/25
EL Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 89 09 62
I.C.E.: 090500246000029

إقامة الفردوس زاوية شارع أم الربيع و شارع المركب الإداري - عمارة 5 شقة 10 الطابق الثاني GH1A - الألفة - الدار البيضاء

Res. Al Firdaous Angle Bd.Oum Rabii et Bd. du complexe Administratif - Imm.5

App.10 2ème Etage - GH1A- El oulfa - Casablanca - Tél.:05 22 90 83 32