

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- 0050351

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

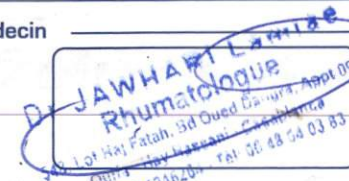
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5882 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABDELLAOUI LHOUSINE
Date de naissance : 28/03/56
Adresse : 76, Lot 42j FATAH Appt 1 CASABLANCA
Tél : 0664738897 Total des frais engagés : 788,30 dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/03/2022
Nom et prénom du malade : BOUCHRA HOUKAKMY Age : 31.05.08
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : MALADIE RHUMATOLOGIQUE
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 : 18/10/2022
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
26-09-22	CS		250 DH	Dr JAWHARI Rhumatologue 543, Lot Hdi Fatan, Bd Oued Gaurara, Anpal 09 Oulfa - Hay Hassan - Casablanca INPE: 0912046264 - Tel: 06 43 04 03 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANNASSIM Lot Habiba N°62/2 Oulfa CASABLANCA - Tél: 05 22 90 39 12 INPE: 092010552 ICE: 002042937000024	26-09-22	338,60
PHARMACIE ANNASSIM Lot Habiba N°62/2 Oulfa CASABLANCA - Tél: 05 22 90 39 12 INPE: 092010552 ICE: 002042937000024	30-09-22	119,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

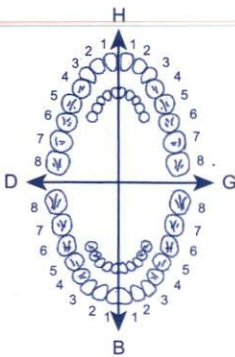
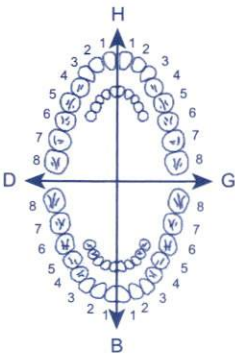
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Rhumatologie
Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vértébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم
د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بمصلحة أمراض
العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

PHARMACIE ANNASSIM
Lot Habiba N°62/2 Oulfa
CASABLANCA - Tél. 05 22 60 39 12
INPE: 092010552
ICE: 002042997000024

LOT: M0728
PER: 03/2024
PPV: 40,90DH

Mme Banchra Houkimi

مختبرات دية
ج. واجدي ص

1/ Amoxicillin 20g 5r



2g/1r 8 to 12h

30,00

2/ Kalix 20g 8

LOT 220194
EXP 09/2024
PPV 30.00DH

1g/1r 4r

(021) + S.V

40,80

3/ Algixes 100g

40,80
LOT: 0122003
PER: 03/2027
C: 03/21



PPV: 9404500
EXP: 02/2025
MFG: 02/2025
LOT: 3937
GTIN: 06118001260850

1 gélule le jour

(071)

94,00

4/ Hydroflex 150g



1g x 3/8

(021)

132,90

5/ Gabline 25g



1g x 1 le jour

(031)

338,60

2g x 2/8 (ph)

Dr. ISWHARI Lamiae
Neurologue

Dr. Saïd Ouadoud
Annassim - Casablanca
264 - Tel: 06 43 04 03 83

GABLINE®

Prégabaline

LOT 221504
EXP 06 2024
PPV 132.90 DH

25 mg
56 gélules

Voie orale

☐ ☐ ☐ ☐ ☐
MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS

42s

سوطينا
sothema

PHARMACIE ANNASSIM
Lot 141/142 N° 22/2 Chiffre
BLANCIA - Tel: 06 22 90 39 12
INPE: 092010552
ICE: 002042097000024

Cabinet de Rhumatologie Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vértébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم
د. الجوهري لمياء

- اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le : 30 09 2022

LOT/EXP.:

FW4135
0972026
R.P.V: 37DH70

Mr Bouchara Houkemi

37, 70

1/ Depomedrol 80 g

82,00

2/

1 injection

82,00
21407
07/24
62DH00

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
548 Lot Haj Fatah, bd Oued Daoura, Appt 09
Oulfa Hay Hassani Casablanca
Tél: 05 22 69 40 05 / E-mail: Lamiaejawhari@hotmail.com

PHARMACIE ANNASSIM
Lot Habiba N°6212 Oulfa
Tél: 05 22 69 40 05
ICE: 002042397000024

ISox

1 injection

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue

(076)