

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

M22- 0012185

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. HORMAT Nouredine
Médecin Aggré Permis Conduire
51, Rue Bnou Mafis Mahrif - Casablanca
Tél. : 05 22 25 81 62

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 Praticien des Actes
17/10/22				Dr. HORMAT Nouredine Médecine Générale 51, Rue Boui Nafis Maarif - Casablanca Tél: 06 22 25 81 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de Picardie Mme. BENBRAHIM Alima 12 Rue Badr Assayeb - Quartier Gauthier Casablanca Tél: 26 79 23	17/10/22	905,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

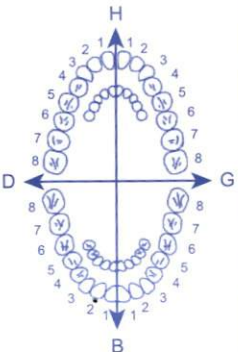
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

Dr. HORMAT Nouredine

Médecine Générale

Echographie Générale

Médecin Agréé pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss Angle (ex Jura et Faucilles)

Maârif - CASABLANCA

Tél : 05 22 25 81 82

الدكتور حرمت نور الدين

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب مقبول لرخصة السياقة

51، زنقة ابن النفيس

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 81 82

Casablanca, le : 17/10/26

Ben Brahim

118,50
x3

Dax 20 (24)

385,00

Sylus 252

25,70 x2

Askl 50 (24)

56,60
x2

Shilus 10 (24)

50,00
x2

Askl 50 (24)

Askl 50 (24)

Pharmacie de Picardie
Mme. BENBRAHIM Alima
12, Rue Badr Assayab - Quartier Gauthier
Casablanca



Melgou, Zou
Effi, Ch, ly
n c

LOT: 0068
EXP: MAI 2023
PPV: 40.50 DH

30g

Dr. HORMAT Nouredine
Médecine Générale
Médecin Agréé Permis Conduire
51, Rue Brou Nafis Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 25 81 62

= 905,60

Pharmacie de Picardie

Mme. BENBRAHIM Alima

12, Rue Saïd Assayeb - Quartier Gauthier
Casablanca

Tél. : 05 26 79 23

passant pas 25°C.

Alpraz[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



LOT 221036 1
EXP 04 2025
PPV 35.70

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE			MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS

passant pas 25°C.

Alpraz[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



LOT 221036 1
EXP 04 2025
PPV 35.70

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE			MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS

فلاکس

28



20 mg

اومیترازول

اکسور®

IXOR® 20 mg

28 comprimés effervescents

PPV 118DH50

EXP 11/2023
LOT 19026 3

УНДОРЬДТ
П-ББ-70

حرف

اومتبر اذول

كاسو®

®

IXOR® 20 mg

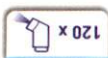
28 comprimés effervescents

PPV 118DHE0

EXP 10/2023
LOT 18022 3

Cipla Maroc

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	



Suspension
pour inhalation
en flacon pressurisé

Voie inhalée
250
/25 µg

Propionate de fluticasone
/salmétérol

SAFLU[®]

LOT: GB10607
PER: 03/2024
PPV: 185 DH 00

Cipla
Etiquette

Bien agiter avant chaque utilisation

Molgam[®]

— ACIDE TIAPROFENIQUE

200 mg
20 comprimés

Anti-inflammatoire

LOT : 6103
U.T. AV : 10-22
P.P.V : 40 DH 00

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5



ستيلنوكس[®]
10 ملغ
تأريقات زولبيدم

20 قرصا مختلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

0

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

LU1 : 20E0U6
PER.: 07 2024



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

Nom et adresse du fabricant :

* Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.



ستيلنوكس[®]
10 ملغ
تأريقات زولبيدم

20 قرصا مختلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

**احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

0

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

LU1 : 20E0U6
PER.: 07 2024



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

Nom et adresse du fabricant :

* Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Ain Sebaâ, Casablanca.

فلوكلو كسماسيلين

مضاد حيوي

25/6/16



50,00

500 مغ

12
كبسولة

مضاد حيوي

فلوكلو كسماسيلين

مضاد حيوي

25/6/16



50,00

500 مغ

12
كبسولة

مضاد حيوي