

## 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.



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

## Déclaration de Maladie


M22- N° 004713

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10349 Société : RAM 137847  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Zouafy EL Zouafy  
 Date de naissance : 27-09-1958  
 Adresse : La même  
 Tél. : 0658607864 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 3-1 OCT 2022  
 Nom et prénom du malade : Zouafy EL Zouafy Age : 64  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : DT  
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : DT2  
 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 : 17/11/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://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 Parentement des Actes
01 OCT. 2022 21/10/22	Ch	2500h		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

صيدلية لافو  
PHARMACIE LAAFOU  
Rue 14 Local N°43  
Casablanca  
0522813500  
Fax 0522813127

21/10/22 3.815,00

# 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
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

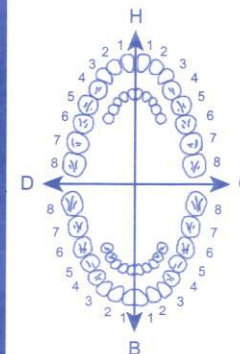
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Debut d'Execution

Fin d'Execution

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

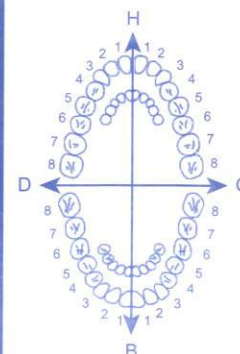
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 AOUINATI YOUSRA

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Et Maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Casablanca



د. اعوينتي يسرى

إختصاصية في أمراض الغدد و السكري  
خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

## ORDONNANCE

Casablanca, le ..... 31 OCT. 2022

Zouafi 28 Nostafa.

1100 x 7

1/ Humalog Nisc 50



32 - les h

10 - les h - idi

14 - les h

41500 x 3

2/ Forciger 10



25500 x 3 1 cp le malin (avant le repas)

3/ Rosvas Su 20



1 cp le soir au dîner du dîner

68000 x 4

4/ Nipridices 5



2 cp h (midi)

18520 x 4

5/ Suliati 160/25 HT

1 cp h



Draouinatiousra@gmail.com

05 20 15 65 36 / 06 90 88 94 83

117, Angle avenue 2 Mars rue de Rome, résidence Al hayat 3 ème étage appartement 13 Casablanca

117, شارع 2 مارس زنقة روما إقامة الحياة، الطابق 3 رقم 13 - الدار البيضاء

# forxiga®

# 10

## Dap

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

28 comprimés

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

المعنى والمحرر

# Sulic® HCT

160 mg  
10 mg  
25 mg

28

Comprimés

Voie Or

185,20

185,20

185,80

185,20

# DIPICOR® 5 mg

## DIPICOR® 5 mg

30 Comprimés  
Amlodipine

Voie orale

500733a

AFRIC-MAPHAR

PPV 68DH80

EXP 01/2025  
LOT 10065 1

PPV 68DH80

EXP 06/2024  
LOT 16097 1

PPV 68DH80

EXP 01/2025  
LOT 10065 1

PPV 68DH80

EXP 10/2024  
LOT 19050 1

LOT D390843Y.1  
UT AV 01 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D455069H.4  
UT AV 07 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D457343F.1  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D455069H.4  
UT AV 07 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D390843J.3  
UT AV 01 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D390843Y.1  
UT AV 01 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D390843Y.1  
UT AV 01 2024  
PPV 111.00 DH

# SUN PHARMACEUTICALS

Morocco LLC

169, Avenue Hassan 1er, 20070 Casablanca.

Fabriqué par : AFRIC-PHAR

Route régionale n° 322, Km 12,400 Ain Harrouda  
28 630 Casablanca.

PPV : 255DH00

Médicament Autorisé N°  
707/16DMP/2/NCD

Respecter les doses prescrites  
احترم الجرعات المحددة

(Liste I)

# Rosuvastatin<sup>®</sup> SUN

## Rosuvastatine



Lot: 255DH00

Exp.: 11.2023

PPV: 255DH00

Lot n°:

EXP:

PPV: 255 DH 00

20 mg

30 comprimés pelliculés  
Voie orale