

# 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

N° M21- 0050847

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2610

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AZMI EL MOSTAFA

Date de naissance : 23.12.1957

Adresse : 112 LOT EL WAFA H DEROUA.

BP: 71

Tél. 066072895

Total des frais engagés : 1238,60

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/10/2023

Nom et prénom du malade : AZMI EL MOSTAFA

Age : 23.12.57

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : MEKNES

Le : 21/10/2023

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
20 OCT 2022	CS + ECG	3.00 DH		Docteur ELALI FAGROUCH CARDIOLOGUE Imm. 43, Rue Badr - Kobra Appt. 2 V.N Meknes Tel. 05 35 40 00 45

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ELALI FAGROUCH IMM 54 RUE BADR - KOBRA Tél : 05 35 40 00 45	20/10/22	657,00 DH
	20/10/22	81,60 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

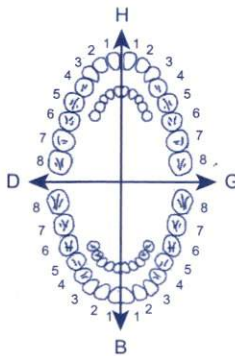
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 DENTAIRE	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS

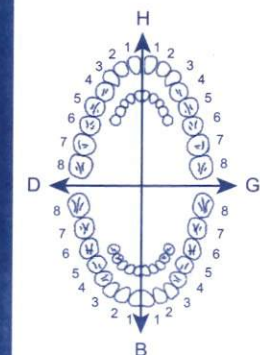
# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# 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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. El Ali Fagrouch

CABINET DE CARDIOLOGIE  
ET D'EXPLORATION CARDIO VASCULAIRE  
CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Paris (France)

الدكتور العالي فخرس

إختصاصي في أمراض القلب  
والشرايين

خريج كلية الطب  
بباريس - فرنسا

Meknès, le : 20 OCT 2022 مكناس، في :

MR AZMI ELMOSTAFA

$50,70 \times 3 = 152,10^{DH}$  - Cardensiel 2,5  
 $35,70 \times 3 = 107,10$  - Kardegic 160

107,60 DH

116,80 DH

$57,80 \times 3 = 173,40$  - Torval 10

657,00 DH

LOT : 21E010  
PER : 05 2023  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70

LOT : 22E007  
PER : 03 2024  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70

LOT : 21E010  
PER : 05 2023  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

PHARMACIE PIERRE CURIE  
ZI ZENATA AIN SEBAA  
IMM 54 RUE EL FARABI MEKNES  
Tél : 05 32 32 04 50

maphar  
ZI Zenata Aïn Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
PPV : 116,80 DH

6 118001 181636

INPE 132108754

Dr. EL ALI FAGROUCH  
CARDIOLOGUE  
n. 43 rue Badre Al Kobra Apt. 2  
V.N Meknès 05 35 40 00 45

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

عمارة 43 زنقة بدر الكبرى شقة رقم 2 - المدينة الجديدة مكناس (أمام مصلحة التسجيل خلف مقر الولاية)  
Imm. 43, Rue Badre Al Kobra Apt. 2 - (V.N) - Meknès (à côté du Service d'enregistrement derrière la Wilaya)  
Tél / Fax : 05 35 40 00 45 - 06 59 32 92 54



# Pharmacie PIERRE CURIE - Meknes

khadija FAZAZI



Facture N° FAC-10535

Date : 20/10/2022

AZMI EL MOSTAFA

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
DOLIPRANE SU 1000MG B10 SUPPO	2	14,40	28,80
PRAZOL CO 20MG B14 GELULES	1	52,80	52,80

Total Organisme

0 DHS

Total Client

81,60 DHS

Total

81,60 DHS

ente facture à la somme de : quatre-vingt-un DHS et  
soixante centimes

PHARMACIE PIERRE CURIE  
KHADIJA FAZAZI  
1111 54 RUE EL FARAB MERNES  
Tél : 05 32 32 04 50

INPE 132108754

LOT : 1101  
PER : 10/23  
PPV : 57,80 DH

LOT 213486  
EXP 01/2025  
PPV 107.60

LOT : 1101  
PER : 10/23  
PPV : 57,80 DH

LOT : 1101  
PER : 10/23  
PPV : 57,80 DH