

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.

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- 0016337

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 2190 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AZIZAH EGOUAR
 Date de naissance : 31/10/1964
 Adresse : 21, rue Ilyssa Abou Madi (Bd 8, Roudani) Casablanca
 Tél. : 0644408233 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mostafa BENMIMOUN
 MEDECINE INTERNE
 27, Rue Ilyssa Abou Madi (Bd 8, Roudani)
 Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 15/NOV/2022
 Nom et prénom du malade : MEGOUAR Aziz Age: 58
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Maladie systémique infectieuse
 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 : Le :/...../.....
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

15 NOV. 2022	Cs	Ce	\$ 350,00	Docteur Mostafa MEDECINE INTERNE 27, Rue Ilyssa Abou Madi (Rue 800) Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
--------------	----	----	-----------	--

HONORAIRES	
et détaillé honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'absence des actes
7.10	
<p>Docteur Mostafa BENMIMOUN MEDECIN INTERNE 27, Rue Ilyas Abou Madi (face à Bouanani) Casablanca - Tél: 0522 29 82 28 06 61 10 29 94</p>	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Prescrit par Le Docteur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de l'Extension 24 Rue de l'Extension Casablanca Tel: 05 22 93 48 40	15.11.22	625.50

Cachet du Pharmacien
 ou du Fournisseur
 24 Rue de la Masfa
 Extension - N. 3
 Tel: 05 22 93 48 40

<p> EXTENSION Rue de l'extension Casablanca Tel: 05 22 53 48 40 </p>	<p>15-11-22</p>	<p>625,50</p>
--	-----------------	---------------

[illegible][illegible][illegible]

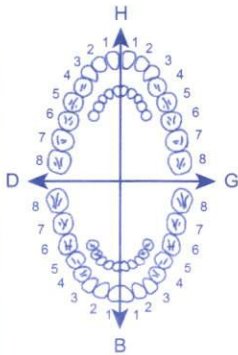
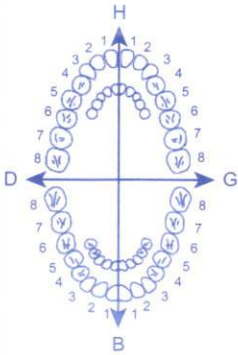
	2019	2018	2017	2016	2015	2014
2019						
2018						
2017						
2016						
2015						
2014						

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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					
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX		
					MONTANTS DES SOINS	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS		
			DATE DE L'EXECUTION			

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :
Veuillez 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
<p>The diagram shows two dental arches. The upper arch has teeth numbered 1 through 8 on each side, starting from the center incisors. The lower arch also has teeth numbered 1 through 8 on each side. A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the top of the upper arch. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left from the left side of the lower arch. Another horizontal arrow labeled 'G' points to the right from the right side of the lower arch. A vertical arrow labeled 'B' points downwards from the bottom of the lower arch.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
B																	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS															
		DATE DU DEVIS															
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET

Dr. Mostafa
Médecin

Diplômé de la
Faculté de

شرايين

Maladies de système



091166298

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Aïn sebaâ Casablanca

Plaquenil 200mg b30 cp

P.P.V 51,10 DH



6 118001

082070

LOT: 139, 50DH
A consommer de
préférence avant le : 05/2024
Carboxane®
Gélules
Flora

DIC

Marie Curie

Antoine-Paris

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض الع

scérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire

Casablanca le, 15 NOV. 2023

M^{me} Megmar Aziza

Plaquenil 200

1 — 0 — 1 sans anti

Effifed 20

2 cp le matin x 05 jrs

1 cp le matin x 05 jrs

Azimycine 500

1 cp/ jour x 03 jrs

Autilio Synalar

1 gntte 006 matin et soir

Duspatalin 200

1 cp avant chaque repas



LOT 1D018 4
EXP 04/2025
PPV 40DH00
EFFIPRED 20 MG
LAPROPHAN

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Aïn sebaâ Casablanca
Plaquenil 200mg b30 cp
P.P.V 51,10 DH



6 118001 082070

DUSPATALIN 200MG
GELU B20

P.P.V : 54DH00



6 118000 018531

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilia Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
05 22 29 82 28

135.00 Carboxino. flera



1 cp le rin apus la repa x. 1 mo
621.00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plaquenil 200mg b30 cp
P.P.V 51,10 DH



6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plaquenil 200mg b30 cp
P.P.V 51,10 DH



6 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plaquenil 200mg b30 cp
P.P.V 51,10 DH



6 118001 082070

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilyâ Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

PHARMACIE EXTENSION
24 Rue de la Casablanca
Extension - CASABLANCA
Tél: 05 22 93 48 40

19,40

ANTIBIO SYNALAR