

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- 0024492

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10084

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELMIRE Mostapha

Date de naissance : 1955

Adresse : Lotissement Haj Fath n° 671, Casa

Tél. : 06 77 49 36 44 Total des frais engagés : 200 + 299,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 NOV 2022

Nom et prénom du malade : Elmir Mostapha

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 : Casa

Le : 12 / 12 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
29 NOV 2022			2000	دكتور عبد الحفيظ الخزول طبيب محلف، خبير لدى المحكمة بغزة - شارع النمامي (فوق - مستشفى الحبي الحسني) مارولا - الحي 11 - مبنى - الدار البيضاء هاتف: 72 90 97 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20 Nov 2022	229,80 DH INP1098025990

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. DABOUNE Mohamed Laboratoire d'Analyses Médicales 101 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca 2572153 - 05 21 105721 ann 7	01/12/22	B330	457,20 DH

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 :

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

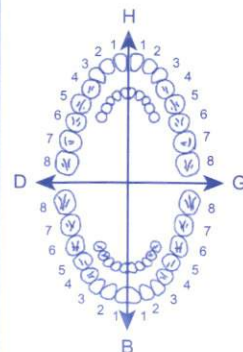
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
						MONTANTS DES SOINS
						DEBUT D'EXECUTION
						FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU 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

Docteur Saïd GZOUli

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

29 NOV 2022

الدار البيضاء, في :

53.00

1 -

IPP

1 cp x 2 / 7

avant

89.50

2 -

Dynatane solution

30g x 3 / 1

avant

Total = 229.80

3 - *Carbocarb Transit

1 cp x 2 / 1

20.80

4 -

Biotone Augment

1 cp x 2 / 1

74.90

22.80

Ascardol 75

دكتور سعيد الغزولي
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
60, طريق مولاي التهامي - الدار البيضاء (قرب)

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
PPV 22DH40
EXP 05/2024
LOT 22005 6

قرب مولاي التهامي (قرب محطة الضمان الاجتماعي) - مازولا - هاي هاساني

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani

Tél. : 05 22 90 70 88 - الهاتف - E-mail : drgza@gmail.com

IPP®
 Oméprazole 20 mg
 Boîte de 14 gélules
 P.P.V. : 53,00 DH



6 118000 190547

8"051128"631982"

Lot:	220448
A consommer de préférence avant le:	06/2025
PPC : 79,50 DH	

Handwritten text in red ink, likely a prescription or medical note, mostly illegible due to fading and angle.

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 29 NOV 2022 : الدار البيضاء، في

77 EL TIRE NOUHAIA

NFS
Fruitier

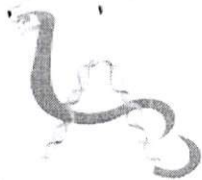
سعيد الخزولي
خبير لدى المحاكم
طبيب محلف
الخبير الحسي - الدار البيضاء
290 97 66

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
901 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 70 88 Fax : 05 22 90 30 00

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحسي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com



مختبر التحاليل الطبية دعاء لاجب
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DABOUNE Leila
Médecin Biologiste

Endocrinologie - Hépatologie - Bactériologie - Immunologie
Toxicologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Facture

N° facture 22-8311

Casablanca, le 01/12/2022

Date de prélèvement 01/12/2022

Mlle EL MIRE Nouhaila

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
FERRI	Ferritinémie	250

Total B	330
Total en dirhams	457,20

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent cinquante-sept dirhams 20 centimes***

DOUALAB
Dr. DABOUNE Leila
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél : (0522) 900 300 Fax (0522) 900 700