

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W21-764909

24/2024

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12515

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT OUDDAH Mohamed Fakir

Date de naissance : 04/03/1985

Adresse : Avenue Ahmed Chari, Résidence Fathima

Apt 30 Etage Bourgogne Casablanca

Tél. : 06 14 88 332

Total des frais engagés : 527,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Noha ELHATTAB EL BRAHIMI

Cachet du médecin :

Angle 239, Bd Moulay Youssef & Rue Nadaud
3ème Etg. Bourgogne - Casablanca
Tél. 05 22 20 45 45

Date de consultation : 03 OCT 2022

Nom et prénom du malade : AIT OUDDAH Ghali

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Dr. Abdelmouk

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) : 23/10/2022

Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
03 OCT 2022		2	277.50	Dr. Nezha ELHATTAB ELIBRAHIMI Angle 289, Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud, 3ème Etg. BORDJ - Casablanca Tél : 05 22 40 23 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'INDEPENDANCE 1, Avenue Driss Boudia Casablanca Tél : 05 22 40 23 23 N° INP : 092022482	03/10/2022	277.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

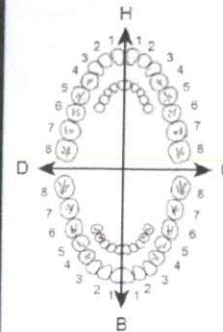
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

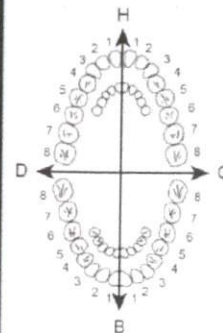
SANS EFFET DE SOMNOLENCE

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C 90.90 DH

Grâce à son système valve anti-reflux,



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
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

AdiaFlor®
Flacons buvables



Lot: 00549
A consommer de préférence avant le: 09/2024
PPC: 99,50 DH

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. Nezha el HATTAB EL IBRAHIMI

Pédiatre - Allergologue
Spécialiste en Allergologie
Asthme de l'enfant
Nutrition Pédiatrique
Homeopathie

الدكتورة نزهة الخطاب الإبراهيمي

اختصاصية في أمراض الطفل
الحساسية، الربو (الضيق) عند الطفل
التغذية عند الطفل



Casablanca le : 10 3 OCT 2022

Ahmeddohi Ghali

90.90

1/ Steimar Allergie

2puls x 2h



50.10

2/ Nosmed

1puls



99.50

Adisflor



1/ floun 15 d'ju

19

Dr. Nezha EL HATTAB EL IBRAHIMI
Pédiatre - Allergologue
Angle 239, Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud,
3ème Ét. - Bourgogne - Casablanca
Tél: 06 22 49 23 25

زاوية شارع مولاي يوسف وزنقة دادو الطابق 3 الشقة 6 بوركون (قرب رونو) - الدار البيضاء
Angle Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud (à côté de Renault) 3ème ét. - Appt 6 Bourgogne - Casablanca

Tél: 06 22 49 23 23 Gsm: 06 00 36 12 52 / Email: drnelhattab@gmail.com

ICE: 000114622000088 / INPE: 091184788

18.50 Lycopodium 94

18.50 Colocynthis { 38 x 31.5
94

1's

S.P

1's

S.P

5j

~~Dr. NEZHE ELHATTA ELIRRAHIMI
Pharmacien
Angle 239, Bd Moulay Vahid el Roue Nadaud,
3ème Etg. Bourgogne Casablanca
Tél: 05 22 60 23 23~~

Contant 10j

277.50

~~PHARMACIE DUNE D'ISIFA
11 Avenue Driss Slaoui
Casablanca
Tél: 05 22 39 30 30
N° INRE : 092012482~~