

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

N° W21-605936

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13410 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL AYDI Hajar
 Date de naissance : 17/04/1996
 Adresse : Rue Malik Bnou Mourkil Apt 2 Maarif Casablanca
 Tél. : 06 80 12 7313 Total des frais engagés : 617,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /
 Nom et prénom du malade : Age :
 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 : Casablanca Le : 20/12/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

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
17-12-2022	CS	1	1500H	INP 09/11/97909 Mme Zaid Dardoussi 41, Rue Abou Zeid Dardoussi Madrif - Casablanca Tél: 05 22 28 21 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de MADRIF Mme Zaid Dardoussi 382, 38. Braham Roudani Tél: 022 25 01 28 CASABLANCA	17/12/2022	467.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

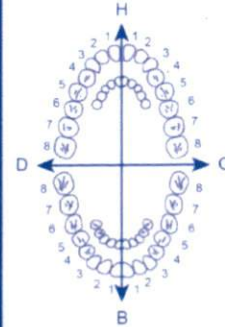
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION
MASTIC

25533412
00000000
D 00000000
35533411

Création, remor
nnel, Thérapeutique. n

Importateur Exclusif
Biocelex Maroc
www.biocelex.ma
APC 84.00 DH
Prevents colds
Helps to breathe better
Gently cleanses and moisturizes
AND COMFORT
HYGIENE
NOSE
STERIMAR
DAILY



FE2479
M: 2022/06
2025/06



LOT 104788/FC14
PER 04/2025
PPC 67.90



TOUDEX Mauve - Cassis



Vita C1000®

Vita C1000®
EXP 07/2025
LOT 280317
PPU 26DH90

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

OROXYL®
Promoplus Pharma
PPC = 79,00 DH



CARIL®
PPU: 160,00 DH
6 418000 191000

Dr. Nadia EL HARIM
Omnipraticienne



Gynécologie Médicale & Suivi de Grossesse
Médecine de l'Obésité & Diabète, Nutrition
Mésothérapie - Traitement de la Douleur
Echographie Générale et Obstétricale
Diplômée de l'Université Paris V - Paris VI

☎ 0522 230 190

الدكتورة نادية الهارم
الطب العام

أمراض النساء وتبعية الحمل
طب السمنة، السكري والتغذية
ميزوتيرابي - علاج الألم
الفحص بالصدى

خريجة جامعة الطب بباريس VI-V

☎ : 0522 230 190

Casablanca, le : 17/12/2022

Dr. El Aydi Mayor

160.00

1 - chloroform

26.90 Sep 1
2 - vit C 100

49.60 Sep 2
3 - Dure 100

67.90 Sep 1
4 - Tondex 500

84.00 Sep 1
5 - Sténia phy

Dr. N. EL HARIM
Médecine Générale
41, Rue Abou Zaid Dadoussi
Maârif - Casablanca
Tél.: 0522 230 190

Pharmacie du Maârif
Mme TAZI SADANI ZAKIA
382, Bd. Brahim Roudani
Tel.: 022 25.01.28
CASABLANCA

6 - Orsay l'ing
 79,00 l'yr x 428 1



Dr. N. D. ...
 41, Rue Abou Zaid Baroussi
 Muarif - Casablanca
 Tél.: 05 22 46 01 90

467.40

Pharmacie du Muarif
 Mme TAZI SADANI ZAKIA
 382, Bd. Brâhim Roudani
 Tél.: 022 25.01.28
 CASABLANCA

PPV:49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

محلول زيتي للشرب

Solution huileuse buvable



Handwritten signature in blue ink.

قیتا مین D3

کلیات السیتا مین 100 000 وحدة بولیه

قوتی
ک-تیر

3 امولات الشرب