

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

Declaration de Maladie

N° W21-727049

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13177 Société : 244810

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bennis Zineb

Date de naissance : 13/03/1991

Adresse : bd Abderrahim bawaid, au 1er, Rue Bir Hakeim, Es P Terrada, E3, Apt 15, OAS

Tél : 0662 311 855 Total des frais engagés : 295,50 DH

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. A. BERRANNOUN
Gynécologue Accoucheur
Diplômé de Paris V
39, Rue Omar Sbaoui Casablanca
Tél : 0522.29.40.70-0522.47.29.51

Date de consultation : 01/11/2023

Nom et prénom du malade : M- BENNIS Zineb Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Gyneco

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 03/11/23

Signature de l'adhérent(e) : Bennis

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@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
04/11	C2		500	INF : 091008282 ABERKANE Médecin Généraliste 0522 47 29 57
2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de l'Oasis Mme R LAHLOUE KATES 64 Boulevard de l'Oasis Tél : 15 22 25 39 74	01/11/2022	295.50

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	P C	I M	I V	

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

عيادة التوليد وأمراض النساء Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو
Dr. Najib OUAJJOU



الدكتور عبد الجواد برنون
Dr. A. BERRANNOUN

Casablanca, le 10 Nov / 22

50.40

Tous les



45.20

My coster.

1%



79.90

Kelucol



75.00

Hemoreine



45.00

Hemoreine



T = 295.50

Pharmacie de l'Oasis
Mme R LAHLOU EL KATEB
64 Boulevard A. Bouabid Oas
Tél : 05 22 25 39 70

Dr. A. BERRANNOUN
Gynécologue Accoucheur
Diplômé de Paris
39, Rue Omar Slaoui Casablanca
Tél.: 0522 29.40.70-0522 47 29.5

Pharmacie de l'Oasis
Mme R LAHLOU EL KATEB
64 Boulevard A. Bouabid Oas
Tél : 05 22 25 39 70

Musfon 80mg
30 Comprimés
Deva Pharmaceutique



6 118000 410263



ج واجدي صيدلي مسؤول

ليولية والرحم

LOT: M0769
PER: 05/2025
PPV: 50,40 DH

MYCOSTER 1%

Crème Tube 30 g

LOT: 22E011
PER: 04/2025

MYCOSTER 1%
CREME T300

P.P.V: 45DH20



6 118000 011118

MA 22 REV 01

HÉMOREÏNE®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 suppositoires

PPC: 75.00 DH



6 118002 080105

HÉMOREÏNE®

Tube de 30g

LOT: 2516
EXP: 08/25
PPC: 48.00DH

KALMACOL®
Comprimé

Lot: 210404
A consommer
avant le: 06/2026
PPC: 79,90 DH

KALMACOL®
Comprimé



8 032578 473025