

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

Déclaration de Maladie

M22- 0010693

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
23/12/22		1	1500 DA	Dr. Abdelhak ELHOUDAIGUI Médecine Générale - العام - الطب INPE : 041066317

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAJ Dr. Elhoudaigui INPE : 041066317	23/12/22	208,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

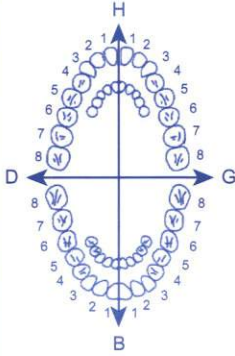
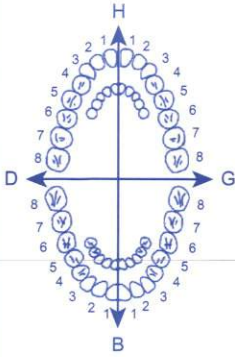
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Abdessalam ELHOUDAIGUI

Médecine Générale

• Suivi HTA et Diabète • ECG

• Échographie • Suivi de Grossesse

• Médecin Agréé par l'Etat pour la délivrance
des certificats médicaux pour l'obtention de Permis
DE Conduire et son RENOUELEMENT

- Lauréat de la Faculté de Médecine et du C.H.U
Ibn Rochd de Casablanca

- Ancien Médecin à l'Hôpital BOUAFI Casablanca

- Ancien Médecin Chef du centre de santé Mly Rachid
Benmsik sidi Othman Casablanca

- Ancien Médecin Chef du centre de santé Mdacra

Benslimane Ahlaf

- Ancien Médecin Chef du centre de santé Jorf Inezgane



الدكتور عبد السلام الحضيكي

الطب العام

• مراقبة الضغط و السكري • تخطيط القلب

• الفحص بالصدى • تتبع الحمل

• طبيب معتمد من طرف الدولة لمنح الشواهد

الطبية لنيل رخصة السياقة وتجديدها

- خريج كلية الطب والمركز الصحي الجامعي

إبن رشد بالدار البيضاء

- طبيب سابق بمستشفى بواقي الدار البيضاء

- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مولاي رشيد بنمسك

سيدي عثمان الدار البيضاء

- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي مضكرا بن سليمان أحلاف

- طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي الجرف إنزكان

ORDONNANCE

Inezgane Le 23/12/2022

INPE : 041066317

Médecine Générale - الطب العام - Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI

الدكتور عبد السلام الحضيكي

20.04

Bistone 2mg 1ml

1 sup x 2

50,60 x 2

- Vitamine B1 B6 B12 (Rancea B fort)

1g x 2

Cefalun sachet

1 sachet x 3

208.30

208.30


BIOTONE®
Solution buvable en ampoules
Boîte de 30 ampoules



BIOTONE®
Solution buvable en ampoules
Boîte de 30
Amp N° 134/20 dmp/NROad
6 118000 020479



74,00

PRINCI-B FORT 
30 comprimés enrobés



6 118000 180234

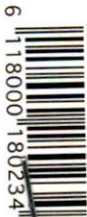
PPV
LOT
PER

50,60

PPV
LOT
PER

50,60

PRINCI-B FORT 
30 comprimés enrobés



6 118000 180234

IMPRIMEPEL
12/17

Pulmofluide® simple 

Solution buvable 150 ml



6 118000 080348

18,00

CEفالINE HAUTH 500mg 

Poudre orale - 10 sachets



6 118000 140139

LOT : 504
PER : 05/27
PPV : 14,20 DH