

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 canalaires, 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 canalaires.

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Hlle 12688

Déclaration de Maladie

M22- 0006391

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12688

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : LAFREM Mohammed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 062762551

Total des frais engagés : 459,40 \$ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zineb LAHLOU BELLALIH
PEDIATRE
Val Fleuri Casablanca
Tél: 0522 25 15 32

Date de consultation : 04/11/23

Nom et prénom du malade : LAFREM ZAYD

Age : 2,5 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Syndrome Grippe

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 : Casablanca

Le : 19/11/23

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
4/1/23	S		300 Mt.	<div> <div>Dr. Zineb LAHLOUB</div> <div>PEDIATRE</div> <div>Val Fleuri Casablanca</div> <div>Tél: 0522 25 15 32</div> </div>
9/1/23	contrôle		Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> <div>Pharmacie Victoria Parc</div> <div>Docteur Hanane SAMALI</div> <div>Lot. Annasr S11 IOC M3 Victoria city</div> <div>Bouskoura - Tél: 05 22 32 07 07</div> </div>	04/01/2023	122,40
<div> <div>Pharmacie Victoria Parc</div> <div>Docteur Hanane SAMALI</div> <div>Lot. Annasr S11 IOC M3 Victoria city</div> <div>Bouskoura - Tél: 05 22 32 07 07</div> </div>	09/01/2023	37,00

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
		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 <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td></td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td></td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td>B</td></tr> </table>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B		B																							
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																						
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																						
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

N ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zineb LAHLOU BELLAMLIH

Spécialiste
des maladies du Nourrison
et de l'Enfant



Téléphone : 05 22 25 15 32
SMS : 06 77 77 25 74
dr.zineb.lahlou@gmail.com

Casablanca, le 4/1/23

Zayed LAFREM

Mr 70 x 2
- Deliprane 200



3h } 1 suppo

22,00 - Algartil



1 cam

40,00

- Coryzalia



1 cp orodispersible

19,50

- Allium Cepa 300



puis 5 granules

18,50

- Mercurius solubilis



Dr. Zineb LAHLOU BELLAMLIH
PEDIATRE
Val Fleuri Casablanca
Tel: 0522 25 15 32

5 granules

128,40



PPV 110H70
PER 11/25
LOT L3233

Doliprane®

PARACETAMOL

200 mg



**DOULEURS
FIEVRE**



10 SUPPOSITOIRES

b

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbā - Casablanca
S.Bichouch - Pharmacien Responsable



PPV 11DH7.0
PER 11/25
LOT L3233

Doliprane®

PARACETAMOL

200 mg



**DOULEURS
FIEVRE**



10 SUPPOSITOIRES

b

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbā - Casablanca
S.Bachouch - Pharmacien Responsable

مركز دواء

150 مل



١٤٢٢ - ح١

بندون سكر

مفوض لائشرب لائشرب

بندون سكر

الشيحان®

PPV 22DH00

EXP 09/2025

LOT 26006 4

ALGANTIL®

Suspension buvable pédiatrique

150 ml

Rhumes, Rhinites

Coryzalia®

378000



40 COMPRIMÉS
ENROBÉS

BOIRON®

BOTTU SA
PPV : 40 DH 00

Rhumes, Rhinites
Coryzalia®

Docteur Zineb LAHLOU BELL'AMLIH

• Spécialiste
des maladies du Nourrisson
et de l'Enfant



Téléphone : 05 22 25 15 32
SMS : 06 77 77 25 74
dr.zineb.lahlou@gmail.com

Casablanca, le 9/1/23

Zayd LAFREM

18,50

Belladonna 9 ct



5 granules

$\times \frac{3}{d}$

18,50

Arsenicum Album 9 ct



~~5 granules~~
 ~~$\times \frac{3}{d}$~~
~~37,00~~
~~Pharmacie Victoria Parc~~
~~Docteur Hanane SAMALI~~
~~Lot. Annasr S11100-100 Victoria city~~
~~Bouekoura - Tél. 06 22 32 07 01~~

Dr. Zineb LAHLOU BELL'AMLIH
PEDIATRE
Val Fleuri Casablanca
Tél: 05 22 25 15 32