

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-729979

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09786 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELHAROUCHI SOUAD

Date de naissance : 13-10-1969

Adresse :

Tél. : 06.62.28.49.42 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. OUSSALEM
Médecin Chef
C.S.U AL AZHARI

Date de consultation : 04/12/2020

Nom et prénom du malade : ELHAROUCHI SOUAD Age :

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

Nature de la maladie : Bro chite

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) :

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
01/12/22				INP: 074255713

Dr. OUSSALEM.
Médecin Chef
CIS AL AZHARI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date:

Montant de la Facture

01/12/22 255,90

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

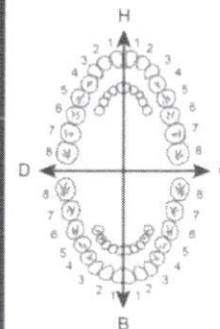
INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

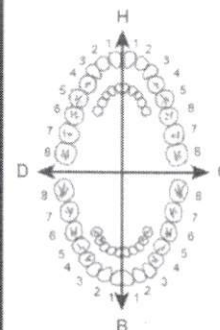
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

M^{re} ELHAROUY
80 ad.

Dr. OUSSALEM
Médecin Chef
C/S AL AZHARI



Le 24/12/2022

PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Fourat - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 - Pie : 35873067
IF : 40436642

79.70

1) Agi A Ooo (A's)

14,00 cp / 1 p d (A's)

2) Doliprane 1000

49,60 x 3 cp x 3 /
D-cure forb. (Noe)

42,00 x 1 cp / 1 p d (A's)
u) Kalost 20mg

21,00 x 1 cp / 1 p d (A's)
s) Febreol

255,90 / 25 x 3



LOT 211319
EXP 04/2024
PPV 42.00DH

PHARMED LOT : 2078
UT.AV: 08-25
PPV: 21DH00

Dr. OUSSALEM.
Médecin Chef
C/S AL AZHARI

PPV:49,60 DH
LOT: 22127
EXP: 09/2025

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

Chôcalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



Importé par :
Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DM/P/21/NMP



Composition :
Principe actif :
Chôcalciférol 100 000 UI
Excipients :ml
Indications, posologie, mises en garde spéciales :
Lire attentivement la notice avant utilisation.
Nouveaux médicaments, les effets et les contre-indications.
A conserver :
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.
- Hors de la portée des enfants.
- Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur l'emballage.
- Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur l'emballage.

3 آمبولات للشرب

٣- كتي قوي

٣ كتي كلسيفيرول 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3

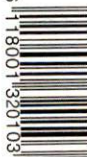


Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

Fabrique par :
SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



0

PPV:49,60 DH
LOT: 22127
EXP: 09/2025

16

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Chôcalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



Importé par :
Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DM/P/21/NMP

SMB

Composition :
Principe actif :
Chôcalciférol 100 000 UI
Excipients :ml
Indications, posologie, mises en garde spéciales :
Lire attentivement la notice avant utilisation.
Nouveaux médicaments, nouveaux produits et nouvelles indications.
A conserver :
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.
- Hors de la portée des enfants.
- Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur l'emballage.
- Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur l'emballage.

3 آمبولات للشرب

قوي كتي-ر

كيتالكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

Fabrique par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



0

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL



ADULTE
10 Comprimés

COMPRIMÉ

b

boittu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 14DH00
PER: 10/24
LOT: K2927





AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV 79DH70
PER 06/25
LOT 12208



b

82, Allée des
S. Bachot