

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- 0044503

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4397 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MEMOULTI SOUAD

Date de naissance : 13/06/62

Adresse :

Tél. 0658573246 Total des frais engagés : 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 : cardiaque

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
23/1/23		C	200 m	
23/1/23		2w		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Adnane BIDA	23/1/23	142,50
Dr. Adnane BIDA	23/1/23	244,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

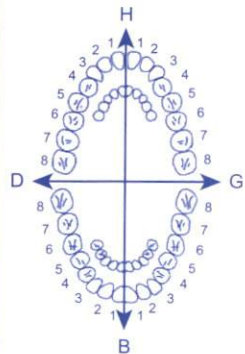
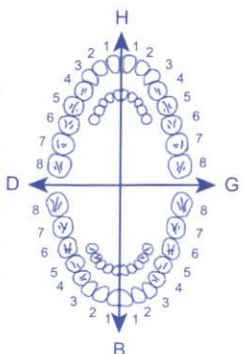
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</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"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

PHARMACIE OUM

Dr. Adnane BIDAH
49, Boulevard OUM ERP 311 HAY HASS
EL OULEA - CASABLANCA Tel. 05 440 80 77

Le 23/11/23

soins mnt.

PPV: 87DH40
PER: 10/25
LOT: L3657



37.40
- Doliprix 120: 1/24

37
- Duoxol 4: 2-2

79.90
- Ho-flav rebranch: 1ap

19.00
- Isome fuy: 2-2

20.90
- Vitam D3 bon

sauf/ wais

244, 20

37,00

N° LOT: 3469
EXP: 11/25
PPC: 79,90 DH

45 ml 1,7 floz

LOT222797

EXP 08/2027

PPV 19 00

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

Dr. MOQTAD Abdelilah



Diplôme Universitaire en :

- Expertise Médicale et Réparation du Dommage Corporel et Psychologique
- Thérapie Cognitive Comportementale
- Prévention et Dépistage des Maladies Gynécologiques et Suivre de Grossesse
- Colposcopie
- Diabetologie - Nutrition et Dietetique Medical
- Echographie Generale et obstetricale

Omnipraticien

الدكتور مقتاد عبد الاله

- حاصل على دبلوم الدراسات الجامعية في : الخبرة الطبية وتعويضات على الأضرار الجسدية والنفسية
- العلاج السلوكي المعرفي
- الوقاية والتشخيص المبكر امراض النساء متابعة الحمل
- تنظير عنق الرحم
- علاج امراض السكري - التغذية والحمية الطبية
- الفحص بالصدى العام
- الطب العائلي

Yousoufia, le 23/11/23 في الوصفية،

Nom : Soufda Mouti

Dr. MOQTAD Abdelilah
Médecine Générale
15, Rue Mikhaïl Noman
Quartier Smara Yousoufia
GSM: 06 11 96 51 93

24,70



13,20



PHARMACIE OUM ERRABI
Dr. Adnane BIDAH

49, Boulevard OUM ERRABI HAY HASSANI,
EL OULFA - CASABLANCA Tel.: 05 22 90 86 72

Dr. MOQTAD Abdelilah
Médecine Générale
15, Rue Mikhaïl Noman
Quartier Smara Yousoufia
GSM: 06 11 96 51 93

A revoir le :

15, زنقة مخابيل نعيمة حي السمارة اليوسفية - المحمول : 06 11 96 51 93

X

39.60

Exoduit pour: 10/5 W

142/50



LOT: M0037
EXP: OCT 2026
PPV: 39.60 DH

Quartier Smara 10015
15, rue Mikhaïl Youssouf
Medicine Générale
CSN: 06 11 96 15 19

PHARMACIE OUM ERRABI
Dr. Adnane BIDA
49. Boulevard OUM ERRABI HAY HASSANI,
EL OULFA - CASABLANCA Tel.: 05 22 90 88 72

Dr. MOQTAD Abdelilah



الدكتور مقتاد عبد الإله

Diplômé en :

- Médecine Générale - Echographie
- Expertise Médicale et Réparation du Dommage Corporel et Psychologique
- Colposcopie - Dépistage des Maladies
- Gynécologique
- ECG - DIABÉTOLOGIE

- حاصل على دبلوم في :
- الطب العام - الفحص بالصدى
- الخبرة الطبية وتعويضات على الأضرار الجسدية والنفسية
- العلاج السلوكي المعرفي
- تشخيص أمراض النساء بالمجهر
- تخطيط القلب ECG - داء السكري

Youssoufia, le

28/1/23

اليوسفية، في

Souad DOUTI

- ❖ **Foie :** - de taille normale
- de contour régulier
- d'échostructure homogène pas de steatose

❖ **Vésicule Biliaire : VB : paroi fine pas de lithiase**

VBP : RAS

❖ **Pancréas :**

❖ **Rate :**

❖ **Reins :**

{ Aspect échographie Normal

CONCLUSION :

Echographie abdominale normale

- La somme de 200 DH pour consultation Echographie et ECG

Confraternellement
Signé : Dr. A. MOQTAD

Dr. MOQTAD Abdelilah
Médecine Générale
15, Rue Slikaoui Nouajma
Quartier Smara
GSM: 50 11 96 51 93