

# 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 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



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

**Déclaration de Maladie**

**M22- 0051546**

☐ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03443 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 1

Nom & Prénom : BEN BACHRAH SMAIL

Date de naissance : 01-01-1948

Adresse : Cissaya 2 Bloc A N°24 Casa

Tél. : 0661216318 Total des frais engagés : 200 + 2356,9 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/02/2023

Nom et prénom du malade : Benbachrah Smail Age :

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

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 : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Notaire Monanet-ELIA  
1, Avenue de la République - Casablanca  
Tél. : 05 22 20 45 45





# 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
01/02/23		1	200	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE KM.9</b> 6, Lissasfa. 1 Bloc. C Casablanca PE: 09.20.36.78. 9 05 22 65 00 11	01/02/23	2356.90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

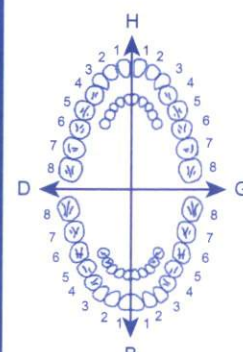
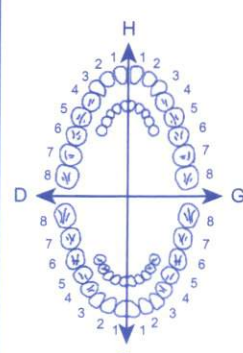
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	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

**Docteur Mohamed JELLAL**

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiem et E.A.S.D.

**Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde**

Tél.: 0522 48 27 88

**الدكتور محمد جلال**

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس

امراض السكري - السمنة - الكولسترول

الغدة النرقية

الهاتف: 0522 48 27 88

Casablanca, le

01/02/23

744.00

152.50

1/ Insuline leucos solostar

14.00 x 10

2/ Munnabo

116.80 x 3

3/ Lipanthyl

= 2356.90

PHARMACIE KISS  
146, Lissasfa. Bloc C  
Casablanca  
NPE: 09.20.36781  
Tél: 05 22 65 00

Docteur Mohamed JELLAL  
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris  
24, Rue de Baghdad - CASA  
Tél. 0522 48 27 88

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Baghdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

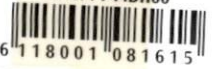


sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebâa 20250 - Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ml SOL INJ B5

P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

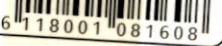
Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebâa Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V. : 152,50 DH



6 118001 081608

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



6 118001 071807

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



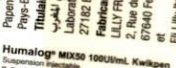
6 118001 071807

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



6 118001 071807

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



6 118001 071807

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



6 118001 071807

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



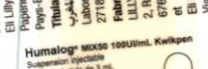
6 118001 071807

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



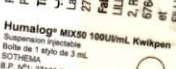
6 118001 071807

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



6 118001 071807

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



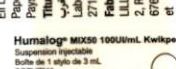
6 118001 071807

LOT D455069N.6

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml, Kwikpen  
Suspension injectable  
Bouteille de 1 stylo de 3 mL  
SOTHEMA  
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc  
A.M.M. N° 34917 DMPI21NRQ



6 118001 071807

LOT D455069N.1

UT AV 07 2024

PPV 111.00 DH

LIPANTHYL + GR

maphar

Zi Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc

LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30

P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

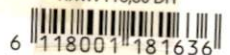
608070A

maphar

Zi Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc

LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30

P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

608070A

maphar

Zi Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc

LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30

P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

608070A