

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0046875

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**



☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 773 Société : ASO 226
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AZEM MOHAMED
Date de naissance : 1947
Adresse : Jamila 5 Rue 18 N° 44 CD CASABLANCA
Tél. : 0661687262 Total des frais engagés : 189,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 95/2/2023
Nom et prénom du malade : Amnec hmickani Amina Age : 92ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète type 2
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALD 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 : 10/02/2023
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
15/02/2023		CS	200 dh	<p>Dr. Mohamed El Ghannouchi Spécialiste en Maladies Infectieuses Maladie : Malaria Dossier N° 72-1er Etage Bassin 3 B E.A. - 1982 MS 22 57 40 87</p>

1512	2023		CS	200 dm	Dr. ICHT Spécialiste en F... Maladie... Jamia 3 Dr... F.R. - ...
------	------	--	----	--------	--

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/23	889.10

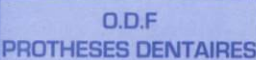
Pharmacie 26, Av. Cdt. Driss Jamila 3 - Cité Tel: 0522 37 38 67 - CASABLA	15/02/23	889,10
--	----------	--------

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

[illegible][illegible][illegible]

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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mouna JOUBIJ

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca

الدكتورة موني جوبيج

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

Pharmacie BENMOUSSA

26, Av. Cdt. Driss El Harj

Jamila 3 - Cité Djômaa

Tél : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

Casablanca, le 45/2/2023 في الدار البيضاء

Mme Azmnee hmidiari
Amina

47kies

1 Glucophage 500 mg cp (2x.80x3)

62.40



1 cp x 3j Après repas



2 Galvus 50 mg cp

780.00

صيدلية بن موسى

Pharmacie BENMOUSSA

26, Av. Cdt. Driss El Harj

Jamila 3 - Cité Djômaa

Tél : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

(390.00x2)

Amidiazol

repas

LOT 222282
EXP 06/2026
PPV 6.70 DH

3 Zyloric 100 mg cp

889.10



1 cp 1 jour sur 2 jours

Dr. JOUBIJ Mouna

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Maladies métaboliques

ج. الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamila 3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

4) Ferplex aux

1 amp j après repas midi

S/D - Cure 25.000LZ

1 amp 1 fois par jour



Dr. JOURJI Mounia
Spécialiste en :
Maladie
Jamna 3
C.D. - Casablanca - Tél. 65 22 57 46

LOT 221448
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

LOT 221447
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

LOT 221447
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

