

# 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- 0014957

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1679 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AKKAZENE Mohamed

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : Appartement EZZAHRA rue 8 n° 1

Ain Chok Casa

Tél. : 0667164605 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/01/2023

Nom et prénom du malade : ZOUGAGH Nanera Age : 63 ans

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

Nature de la maladie : Rhumatologie

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 : Casa Le : 06/02/23

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
31/1/23		15	300 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Oued El Makhazine Mohamed Amine BENNANI Oued El Makhazine - Inara - Ain Chok - Casablanca Tel: 06 22 52 70 11 - Email: bennani.dr@gmail.com INP 092046754	31/01/23	667,40

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				CCEFFICIENT 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 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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

**Dr. Ilham SEHBANI**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste des os, articulations et  
la colonne vertébrale

Ostéoporose

Maladies rhumatismales ( Lille-France)

Biothérapie

Echographie Ostéo-articulaire ( Liège - Belgique )

Nutrition

**الدكتورة إلهام سحباني**

• أخصائية في أمراض العظام  
و المفاصل

العمود الفقري

هشاشة العظام

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى (ليج - بلجيكا)

التغذية

Casablanca le: 31/01/2023.....

**MME ZOUGAGH NASSERA**

- Laroxyl 40 mg / ml - solution buvable en gouttes  
3 GOUTTES PAR JOUR 15J PUIS ARRÊT

- CURCUDOSE  
2 GEL PAR JOUR 10J PUIS 1 GEL PAR JOUR 3 MOIS

- Aloxia 15 mg - comprimé sécable  
1 cp par jour au besoin

Pharmacie Oued El Makhazine  
Mohamed Amine BENNANI  
1 Lot Oued El Makhazine - mara f-Ain Chok-Casablanca  
Tél 06 22 52 70 17 E mail benparti dr@gmail.com  
INP 092046754

INP 092046754

شارع بوقفا , إقامة السكن الأنيق (تجزئة الصفا), عمارة 404, الطابق الأول, رقم 7, عين الشق - الدار البيضاء  
404, Bd Bova , Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaâ), 1er étage, N ° 7, Ain chok-Casablanca  
Tél : 05 22 50 68 69 - GSM: 07 67 16 43 83 - E-mail: cabinetsehbani@gmail.com

Boîte de  
gélules

**30**

# CURCUDOSE

**CURCUMINE  
POIVRE NOIR  
BAMBOU**

Poids Net Total  
Gélule : 529 mg

**A base de plantes naturelles**

**CURCUDOSE**  
LOT : CA222N  
DLUO : 04/2025  
PPC : 145.00 DH  
PROMOPHYDIS



**PROMOPHYDIS**

PROPRIETES :



Boîte de  
gélules

**30**

# CURCUDOSE

**CURCUMINE  
POIVRE NOIR  
BAMBOU**

Poids Net Total  
Gélule : 529 mg

**A base de plantes naturelles**

**CURCUDOSE**  
LOT : CA222N  
DLUO : 04/2025  
PPC : 145.00 DH  
PROMOPHYDIS



**PROMOPHYDIS**

PROPRIETES :

Boîte de  
gélules

**30**

# CURCUDOSE

**CURCUMINE  
POIVRE NOIR  
BAMBOU**

Poids Net Total  
Gélule : 529 mg

**A base de plantes naturelles**

**CURCUDOSE**  
LOT : CA222N  
DLUO : 04/2025  
PPC : 145.00 DH  
PROMOPHYDIS



**PROMOPHYDIS**

PROPRIETES :

Boîte de  
gélules

**30**

# CURCUDOSE

**CURCUMINE  
POIVRE NOIR  
BAMBOU**

Poids Net Total  
Gélule : 529 mg

**A base de plantes naturelles**

**CURCUDOSE**  
LOT : CA222N  
DLUO : 04/2025  
PPC : 145.00 DH  
PROMOPHYDIS



**PROMOPHYDIS**

PROPRIETES :

04148

سو طيما  
othema



ألوكسيا<sup>®</sup>  
ميلوكسيكام



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ليل	ليل	ليل	ليل	ليل	ليل
ليل	ليل	ليل	ليل	ليل	ليل
ليل	ليل	ليل	ليل	ليل	ليل
ليل	ليل	ليل	ليل	ليل	ليل
ليل	ليل	ليل	ليل	ليل	ليل

ALOXIA<sup>®</sup> 15 mg,  
20 comprimés sécables



6 118000 022763

Aloxia 15 mg  
Miloxicam  
20 Comprimés sécables

ألوكسيا<sup>®</sup>  
ميلوكسيكام  
20 قرصا قابلا للكسر