

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W21-675877

153292

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 580

Société : RAR

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Hajar Bouhach

Date de naissance : 1941

Adresse : 24 Belle Vue 142 Casablanca

Tél. : 062886529

Total des frais engagés : 853 + 150

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/03/2023

Nom et prénom du malade : BOUHACH HAJAR

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose de la hanche, pharyngite, Bouché

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) :

[Signature]

153

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
08/03/2023	C		150.00	INP : 094218578

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ASSINIME Lot. El Moussalhi ADOHA Sidi Maarouf Casablanca Tél: 05 22 58 41 72	08-03-2023	150.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

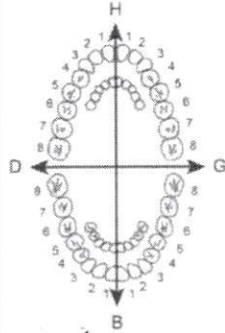
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

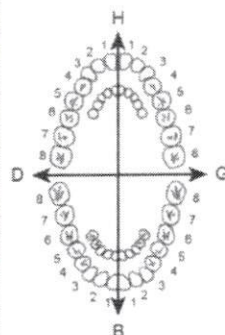
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Docteur ELATOUBANI Hind

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca



الدكتورة العطاوي هند

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : 08/03/2023

UT.AV. : 07 2024

P.P.V.

79.70

LOT N° : G J 8591

HRAR Bouchaib

AMM N° 528/17DMP/21/NRQ/RI

N° Lot: OTJ507
Fab: 01/2020
Per: 01/2023

P.P.V. 51.40 MAD.

Pharmacie TAO
Lot: A1. Mousakhal ADONIA
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 38 41 72

AMM N° 528/17DMP/21/NRQ/RI

N° Lot: 9TJ491
Fab: 09/2019
Per: 09/2022

P.P.V. 51.40 MAD



6 118001 030040
VOLTARENE® LP 100mg
Comprimé pelliculé
PPV : 51.30 DH
1232204 MA TA

EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 11

LOT: M22014
EXP: FEV 2025
PPV: 52.00 DH

Lot. HAMZA, N°73, Sidi Maarouf - Casablanca - Tél: 05 22 32 13 15

3 Estway
9/11

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

04/2022
04/2025
0222034

PPC = 95,00 DHS

V002-01/21
ETEXMAC030CP



3 760162 579741

138.10 5 Proger Jay
9/11

LOT: L1212
PER: 03/25
BPV: 138DH10

280.15 3 Gstaik
9/11

LOT: 22122B
EXP: 05/2024
PVC: 280.000H

Fabrication:
bellavie

Rue E. Duculot 90
5060 Sambreville - Belgique

Distributeur:

HEALTH
INNOVATION
10 Rue Racine Valfleur, Maarif
Casablanca Maroc
+212 522 23 22 51
Contact@healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma
In'Innovation au
ministère de la santé
2021/2012086/V1/DMP/CA/18



5 430001 608014

Pharmacie TA S. NIME
Lotat Makousik MOHIA
Sidi Makousik Casablanca
Tel: 05 2258 41 72

Dr. EL TOUANI
Médecine Générale
Tél: 05 2258 22 13 15
Casablanca