

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- La 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.

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- 0058552

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M 890 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMDI HASNA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 067-4456542 Total des frais engagés : 462,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YOUSSEF HARRI
Médecin Généraliste
Makhlouf - Beroua
04 04 78 47 / 0526 10 10 10

Date de consultation : 16 FEB 2023

Nom et prénom du malade : HAMDI HASNA Age : 63 ans

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

Nature de la maladie : MUPRAS

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

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
116 FEB 2023		C ₂ = 120H		Dr. Youssef Makhlouf - Deroua Tél: 0504 04 75 47 / 0526 10 10 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE REGIONALE Dr. S. ELLOUN Imm. 94 LORRAINE DEROUA Tél: 05 22 51 47 07	16-02-23	348,30

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	
				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

Dr. Youssef HARRI

Omnipraticien

Ancien interne au CHU Ibn Rochd

Ancien interne au CHP MLY EL Hassan



FAMILY DOCTOR

الدكتور يوسف حري

طبيب عام
طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد
طبيب داخلي سابق بمستشفى الأمير المولى الحسن
الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرغامي بالأشعة - الأوكسجين

17 6 FEB 2023

Deroua, le :

LOT: 21094 PER: 01/24
PPV: 75,10 DH
AMM N°: 2047/01/21/RQ1/DH

ibles

M. HAMDI
HASNA

Sachets

Lot: 01101

A consommer de

préférence avant le : 11/2024

PPC: 169,50 DH

48,70

1 Solupred 20mg

2 u/s

75,10

2 Evox 500mg

2 u/s

19,00

3 Docuron 500g

2 u/s

169,50

4 Curoflor

1 Sachet

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Solupred 20 mg 20 cp

P.P.V : 48,70 DH

5 118000 060536

INPE: 06 20 74 810
LA PHARMACIE REGIONALE
DEROUA

LOT: 230050
DLUO: 01/2026
49,00 DH

Dr. YOUSSEF HARRI
Médecin Généraliste
Makhlouf - Deroua
Tél 0604 04 76 47 / 0526 10 00 10

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Youssef HARRI
Imm. 94, Lot N°1, Makhlouf - DEROUA
Tél: 05 22 51 43

Médecine Générale

Echographie - ECG

Oxygénothérapie

Radiographie

Cabinet Médical

Rond Point Makhlouf,

Lotissement Nait 2 Lot N°1 - Deroua

05 26 10 10 10 / 06 04 047 647 **SOS**

harryoussef@gmail.com