

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0020406

154671

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1328 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : TAGHLOUL MOHAMMED  
 Date de naissance : 14-10-76  
 Adresse : LOTISSEMENT AZ LMAOUN CASAB  
 Tél. : 0661187641 Total des frais engagés : 6928,10 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 23/03/2023  
 Nom et prénom du malade : KADARI Nabihah Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 24 MAR 2023  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : CASAB 23/03/23

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
23-1-2013		3	3000 Dh	Docteur Zineb SLASSI N° FRITONWISTE 40, Angle Rue des Hôpitaux - Rue Durbouil, Casablanca Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 15 INPE : 091130393 - ICE : 001637433000063

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centrale Rommani C.E : 001858920000064 I.N.P.E : 102017464 Tél : 05 37 51 62 02		6.628,10 dh

# 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	

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



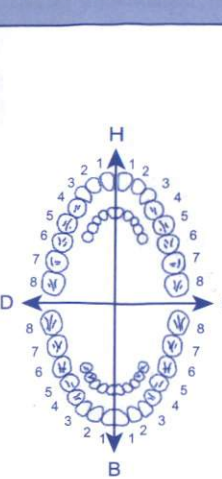
Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



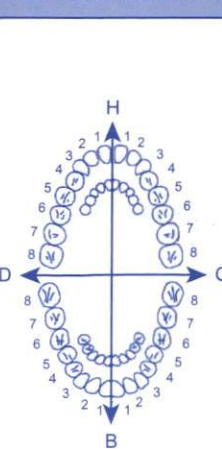
# SOINS DENTAIRES



Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX  
MONTANTS DES SOINS  
DEBUT D'EXECUTION  
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

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 Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca  
Sur Rendez-vous

الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le :

23

2023

الدار البيضاء

437,00 x 7

116,80 x 6

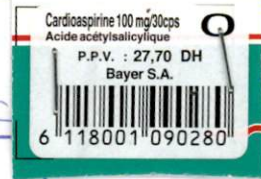
27,70 x 6

240,00 x 6

180,30 x 7

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 3<sup>ème</sup> étage - Quartier des Hôpitaux (en face du pavillon 28) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75 - E-mail : zinebslaoudiouri@gmail.com - ICE : 001697433000063



Pharmacie Centrale Rommani  
I.C.E : 001858920000064  
N.P.E : 102017464  
Tél : 05 37 51 62 02



Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
PPV: 437,00 DH.

608070A

maphar ○  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL\* 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH



608070A

maphar ○  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL\* 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH



Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
PPV: 437,00 DH.

608070A

maphar ○  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL\* 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH



608070A

maphar ○  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL\* 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH



Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
PPV: 437,00 DH.

608070A

maphar ○  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL\* 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH



Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
PPV: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
PPV: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
PPV: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
PPV: 437,00 DH.

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V. : 240,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V. : 240,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V. : 240,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V. : 240,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V. : 240,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V. : 240,00 DH



maphar ○  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL\* 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116,80 DH



TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH