

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.

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- 0049580

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0070001 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Vale BA LACHMID, Mohamed CHEMCH
 Date de naissance : 1969
 Adresse : genilla II Rue AN 62 CD jamaa
 Tél. : 06 60 67 001 Total des frais engagés : 1436.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 09/02/2023
 Nom et prénom du malade : CHEMCH Mohamed Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD ALC Pathologie :
 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) : Le :

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
09/02/23		5	250 Mm	DR. MOKRI Mohamed NEURO CHIRURGIEN Bd. Mohamed Bouzian Res. Farhatine Imprim. 4 App. N° 2 Sidi Othman Tél. 997 175 796

09/02/23	S	250 mm	 Dr. MOKRI Mohamed NEURO CHIRURGIEN Hôpital Mohamed Bouazian Rés. Farhatine Imprim. 4 App. N° 2 Sidj Othman Tél: 991 992 71667 125 796
----------	---	--------	--

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/02/23	1184,00

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/02/23	1184,00

[illegible][illegible][illegible]

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

[illegible][illegible][illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

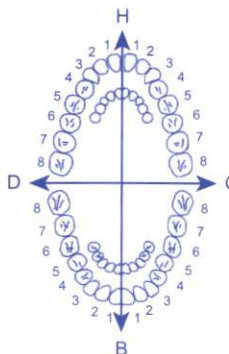
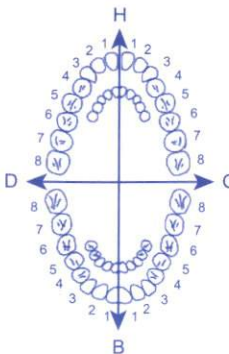
	V10	V9	V8	V7	V6	V5	V4	V3	V2	V1	V0	V-1	V-2	V-3	V-4	V-5	V-6	V-7	V-8	V-9	V-10	V-11	V-12	V-13	V-14	V-15	V-16	V-17	V-18	V-19	V-20	V-21	V-22	V-23	V-24	V-25	V-26	V-27	V-28	V-29	V-30	V-31	V-32	V-33	V-34	V-35	V-36	V-37	V-38	V-39	V-40	V-41	V-42	V-43	V-44	V-45	V-46	V-47	V-48	V-49	V-50	V-51	V-52	V-53	V-54	V-55	V-56	V-57	V-58	V-59	V-60	V-61	V-62	V-63	V-64	V-65	V-66	V-67	V-68	V-69	V-70	V-71	V-72	V-73	V-74	V-75	V-76	V-77	V-78	V-79	V-80	V-81	V-82	V-83	V-84	V-85	V-86	V-87	V-88	V-89	V-90	V-91	V-92	V-93	V-94	V-95	V-96	V-97	V-98	V-99	V-100	V-101	V-102	V-103	V-104	V-105	V-106	V-107	V-108	V-109	V-110	V-111	V-112	V-113	V-114	V-115	V-116	V-117	V-118	V-119	V-120	V-121	V-122	V-123	V-124	V-125	V-126	V-127	V-128	V-129	V-130	V-131	V-132	V-133	V-134	V-135	V-136	V-137	V-138	V-139	V-140	V-141	V-142	V-143	V-144	V-145	V-146	V-147	V-148	V-149	V-150	V-151	V-152	V-153	V-154	V-155	V-156	V-157	V-158	V-159	V-160	V-161	V-162	V-163	V-164	V-165	V-166	V-167	V-168	V-169	V-170	V-171	V-172	V-173	V-174	V-175	V-176	V-177	V-178	V-179	V-180	V-181	V-182	V-183	V-184	V-185	V-186	V-187	V-188	V-189	V-190	V-191	V-192	V-193	V-194	V-195	V-196	V-197	V-198	V-199	V-200	V-201	V-202	V-203	V-204	V-205	V-206	V-207	V-208	V-209	V-210	V-211	V-212	V-213	V-214	V-215	V-216	V-217	V-218	V-219	V-220	V-221	V-222	V-223	V-224	V-225	V-226	V-227	V-228	V-229	V-230	V-231	V-232	V-233	V-234	V-235	V-236	V-237	V-238	V-239	V-240	V-241	V-242	V-243	V-244	V-245	V-246	V-247	V-248	V-249	V-250	V-251	V-252	V-253	V-254	V-255	V-256	V-257	V-258	V-259	V-260	V-261	V-262	V-263	V-264	V-265	V-266	V-267	V-268	V-269	V-270	V-271	V-272	V-273	V-274	V-275	V-276	V-277	V-278	V-279	V-280	V-281	V-282	V-283	V-284	V-285	V-286	V-287	V-288	V-289	V-290	V-291	V-292	V-293	V-294	V-295	V-296	V-297	V-298	V-299	V-300	V-301	V-302	V-303	V-304	V-305	V-306	V-307	V-308	V-309	V-310	V-311	V-312	V-313	V-314	V-315	V-316	V-317	V-318	V-319	V-320	V-321	V-322	V-323	V-324	V-325	V-326	V-327	V-328	V-329	V-330	V-331	V-332	V-333	V-334	V-335	V-336	V-337	V-338	V-339	V-340	V-341	V-342	V-343	V-344	V-345	V-346	V-347	V-348	V-349	V-350	V-351	V-352	V-353	V-354	V-355	V-356	V-357	V-358	V-359	V-360	V-361	V-362	V-363	V-364	V-365	V-366	V-367	V-368	V-369	V-370	V-371	V-372	V-373	V-374	V-375	V-376	V-377	V-378	V-379	V-380	V-381	V-382	V-383	V-384	V-385	V-386	V-387	V-388	V-389	V-390	V-391	V-392	V-393	V-394	V-395	V-396	V-397	V-398	V-399	V-400	V-401	V-402	V-403	V-404	V-405	V-406	V-407	V-408	V-409	V-410	V-411	V-412	V-413	V-414	V-415	V-416	V-417	V-418	V-419	V-420	V-421	V-422	V-423	V-424	V-425	V-426	V-427	V-428	V-429	V-430	V-431	V-432	V-433	V-434	V-435	V-436	V-437	V-438	V-439	V-440	V-441	V-442	V-443	V-444	V-445	V-446	V-447	V-448	V-449	V-450	V-451	V-452	V-453	V-454	V-455	V-456	V-457	V-458
--	-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

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																												
				MONTANTS DES SOINS																												
				DEBUT D'EXECUTION																												
				FIN D'EXECUTION																												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE D <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table> G <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>21433552</td><td>25533412</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>11433553</td><td>35533411</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		H		21433552	25533412	00000000	00000000	G		00000000	00000000	11433553	35533411	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
H																																
25533412	21433552																															
00000000	00000000																															
G																																
00000000	00000000																															
35533411	11433553																															
B																																
H																																
21433552	25533412																															
00000000	00000000																															
G																																
00000000	00000000																															
11433553	35533411																															
B																																
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																
				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

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

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

10 <https://doi.org/10.1016/j.jmb.2019.04.005>

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]



DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

					FIN D'EXECUTION		

[illegible]

	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	Coefficient des Travaux
		Montants des Soins
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
		Date du Devis
		Date de l'exécution



25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

DES TRAVAUX

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

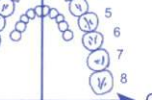
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553	
	B		MONTANTS DES SOINS
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553	
	B		MONTANTS DES SOINS
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

	B	MONTANTS DES SOINS	
	(Création, remont, adjonction)		
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION



Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

 DATE DE L'EXECUTION

	DATE DU DEVIS	
	DATE DE L'EXECUTION	

[illegible]



B

DATE DE L'EXECUTION

[illegible]

Dr. Mohamed MOKRI NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie et maladies du crâne,
Système nerveux et de la colonne vertébrale.
Traitement de l'épilepsie
Electroencéphalographie

Ex. Médecin principal à l'hôpital Mohamed 5 - Meknes
Ex. Praticien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

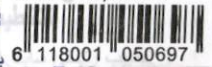


الدكتور محمد المقري

ي جراحة وأمراض الرأس،
ب و العمود الفقري
سرع (الكبار و الصغار)
ط الكهريائي للدماغ

مستشفى محمد الخامس - مكناس
بائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Voie 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Voie 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



Casablanca, le : 09 02 2023

PHARMACIE AL WIAM
DEBELALAMI

Jamila II Rue 19 N° 15 CASA
TEL : 0522 38 60 76

chemchi mahjoub

Madopar 200 *SV*

1/2 - 1/4 - 2/2 - 1/2

LOT: KE10155
PER: NOV 2023
PPV: 80 DH 00

scitap 5 *SV*

LOT: KE20004
PER: NOV 2023
PPV: 80 DH 00

curaxyl *SV*

LOT: KE20105
PER: NOV 2023
PPV: 80 DH 00

Melaxom 7,5

LOT: 220461
DLUO: 06/2025
83,00DH

LOT: 220760
DLUO: 10/2025
83,00DH

LOT: 220789
DLUO: 10/2025
83,00DH

Dr. MOKRI Mohamed
NEUROCHIRURGIEN
Bd. Mohamed Bouziane Rés. Farhatine,
Imm. 4 Appt. N° 2 Sidi Othmane
Tél: 0522.551.092 / 0667.125.796

LOT 211322
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

PHARMACIE AL WIAM
Dr BELALAMI
Jamila II Rue 19 N° 15 CASA
TEL : 05 22 38 60 76

999.00
1184.00
Rental
1- 0 -

Dr. Mokri Mohamed
Chirurgien
Boulevard Mohammed Bourguiba
Imm. 4 Aboi N° 2 Sidi El Hammam
Tél 0522 551 002 1007 125 796

59620