

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

Nº W21-802487

-802487
NG 2503

- ☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5009 Société : RAM

- ☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : RÉGRAGUI RACHID

Date de naissance : 1961

Adresse: IMM 28 APT 5 Wafa 3 GULFA, CASABLANCA

Tél. : 0600170246 Total des frais engagés : 3214,20 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/08/2012

Nom et prénom du malade : KZCRAFT Gm: RALPH D Age: 44

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

Nature de la maladie : 18500 - cholest

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : l'absence de garde

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 : COSA Le : 28 / 05 / 2022

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
22/05/23		2	3000,00	INP : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY EL WIAM 252 BD OUED SEBOUQUILFA GASA INPE 0920300000	22/05/23	2914,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

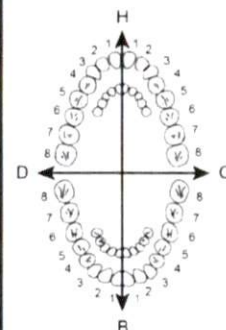
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

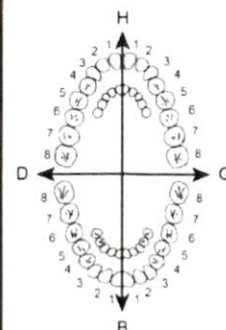
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBESITE - NUTRITION

Ex Médecin Chef du Centre Régional
de Diabétologie

Sur Rendez - Vous

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهواني

اختصاصية أمراض السكري وأمراض الغدد

السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقا بالمركز الجهوي

لأمراض السكري

بالموعد

Casablanca, le :

6118001102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P1-
Ain Sebaâ 20250 Casablanca
APIRDA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 439DH00

6118001081639

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P1-
Ain Sebaâ 20250 Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00

6118001081615

PPV: 49,60 DH
LOT: 23A31
EXP: 01/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23A31
EXP: 01/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23A31
EXP: 01/2026

100, Résidence Al Ofok Bd. Oum Rbii - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - Sur Rendez - Vous

الهاتف: 05 22 89 79 34 - GSM: 06 31 89 60 35 - رقم 100 إقامة الأفق شارع أم الربيع - الألفة - الدار البيضاء

100,00 x 3

Ban de lettres glycosylées

3 fois

Dr. Tadjia CHARKI OUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
100, Route de Rabat
Oulfa - Casa - Tél. 05 22 89 79 34

صيدلية حي الونام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASA - Tél 05 22 91 17 31
INPE 092030949

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1
Ain Sebaa 20250 Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00



6118001 081615

T = 29/11/20

EXP: 02 26 79 00
LOT N°: HA 4554

EXP: 02 26 79 00
LOT N°: HA 4554

EXP: 02 26 79 00
LOT N°: HA 4554



TaiDoc Technology Corporation
B1-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,
24888 New Taipei City, Taiwan
www.taidoc.com



MedNet EC-REP GmbH
Borkstraße 10
48163 Münster, Germany

CE

For self-testing. / Pour l'auto-test.

0123

IVD



REF



GRUITS



4

717095 032811

Diab[®] control

TD-4279

Remboursé
par les
Mutuelles

50

Bandelettes

Utiliser exclusivement avec le lecteur de glycémie
Diab control TD-4279.

50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.





TaiDoc Technology Corporation
B1-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,
24888 New Taipei City, Taiwan
www.taidoc.com



MedNet EC-REP GmbH
Borkstraße 10
48163 Münster, Germany

CE

For self-testing. / Pour l'auto-test.

0123

IVD



REF



GRUITS



4 717095 032811

Diab[®] control

TD-4279

Remboursé
par les
Mutuelles

50

Bandelettes

Utiliser exclusivement avec le lecteur de glycémie
Diab control TD-4279.

50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.





TaiDoc Technology Corporation
B1-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,
24888 New Taipei City, Taiwan
www.taidoc.com



MedNet EC-REP GmbH
Borkstraße 10
48163 Münster, Germany

CE

For self-testing. / Pour l'auto-test.

0123

IVD



REF



GRUITS



4

717095 032811

Diab[®] control

TD-4279

Remboursé
par les
Mutuelles

50

Bandelettes

Utiliser exclusivement avec le lecteur de glycémie
Diab control TD-4279.

50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.





Facture N° FAC-156841

Date : 23/05/2023

REGRAGUI RACHID

contient
RES AL WIAM
CASABLANCA, Maroc
20640

Produit	Qté.	P.U origine	R	P.U	TVA	Total
POLYNORM CO 2MG B90 COMP	1	138,00	0%	138,00	1	138,00
DIABCONTROL BANDELETTES B50	3	225,00	33,33%	150,00	3	450,00
D CURE AB FORTE SOLUTION HUILEUSE BUVABLE B3 AMPOULES BUVABLES	3	49,60	0%	49,60	2	148,80
TAHOR CO 10MG B28 COMP MV MM	3	79,00	0%	79,00	1	237,00
LANTUS SOLOSTAR IN 100UI/ML 3ML B5 STYLOS INJECTABLES GM	2	744,00	0%	744,00	1	1 488,00
APIDRA SOLOSTAR IN 100UI/ML 3ML B5 STYLOS	1	439,00	0%	439,00	1	439,00
LEVOTHYROX CO 50µG B30 COMP SECA	1	13,40	0%	13,40	2	13,40

صيدلية هادي الويام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASA
Tel 05 22 91 17 31
INPE 092030949



Code de TVA	1	2	3	Total remise	225,00 DHS
Taux	0%	7%	20%	Total HT	2 828,59 DHS
Montant (DHS)	0	10,61	75,00	TVA	85,61 DHS
				Total Organisme	0 DHS
				Total Client	2 914,20 DHS
				Total	2 914,20 DHS

**Arrêté la présente facture à la somme de : deux mille neuf cent quatorze
DHS et vingt centimes**

صيدلية حي الوئام
PHARMACIE EL WYAM
252 BD OUED SERAJ
CASA - Tél 06 22 91 17 31
INPE 092030949