

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-655260

163739

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 09378			
Société : ROYAL AIR MAROC			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	
Nom & Prénom : CHOUAL ABD EL SHANI			
Date de naissance : 11/11/1965			
Adresse : 17 DB CHAKAS EL AUA NONAMMEDIA			
Tél. : 0668048536 Total des frais engagés : 220 Dhs			

Dr. M.A. RAFAI

PES - Neurologue

Maladies du Système Nerveux - Muscles

ENMG - EEG - Toxine botulique

INP : 091032441

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : 10/05/2011

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/05/2011

VOLET ADHÉRENT

Déclaration

RELEVE 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
27/03/23	V2	1/00	100	INP : 091032445
				DE LA PHARMACIE DE L'AVENUE Angle Boulevard Mohammadia et Rue Rif - Mohammadia Tél : 05 23 32 06 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE DE L'AVENUE SARL Angle Boulevard Mohammadia et Rue Rif - Mohammadia Tél : 05 23 32 06 02	27/03/23	1807,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				11111111
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS **VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



مَكْنَةُ دَارُ السَّلَامِ

CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma
Professeur - Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux
Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris
ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) -Toxine Botulique
neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

Casablanca, le 27. MARS. 2023.....

NOM ET PRENOM:

Dr. Chouae Elghobashi

N° d'Ordre	2665
Date	12/04/23
Quantité	1

M3,30
28
0

Depsokal 50mg

14 1.

12 4p

N° d'Ordre	2666
Date	12/04/23
Quantité	1

160,00
160,00

Dulopam 50mg

2

Dr. M. A. Rafai
Professeur - Neurologue
Maladies du Système Nerveux et Muscles
Explorations Neurophysiologiques - ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires
et Neuro-Musculaires

CLINIQUE DÉL'AVENUE
SARL
Angle Boulevard Mohammed V
et Rue Pif - Mohammed V
Tél: 05 32 05 8800

Professeur Rafai Ma

Sur Rendez-Vous

Tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous : 06 22 87 30 66

URGENCES 24/24 مستعجلات

③ Lamazga PA

39,80

~~10 PA j le fin~~

50,60 x 2

3w

④

3n

Renzi Bbs

74 1j m2

LA PHARMACIE DE L'AVENUE
SARL
Angle Boulevard Mohammed V
et Rue Rif - Mohammedia
Tél. 05 23 32 05 22



3w

⑤

112,50
x 3

74 1j m2

LA PHARMACIE DE L'AVENUE
SARL
Angle Boulevard Mohammed V
et Rue Rif - Mohammedia
Tél. 05 23 32 05 22

1j m2

3w

⑥

74 de flux GP

96,00 x 3

74 de som 1j m2

Dr. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
ENMG - EEG - Toxine botulique
INR - 001032441

Faxilene Brovyl

74 1j m2

3n

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

GTIN: 06118001260850

LT: 4018

MFG: 06 2022

EXP.: 06 2025

PPV: 94dh500



GTIN: 06118001260850

LT: 4017

MFG: 06 2022

EXP.: 06 2025

PPV: 94dh500



GTIN: 06118001260850

LT: 4018

MFG: 06 2022

EXP.: 06 2025

PPV: 94dh500



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaa 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30

P.P.V. : 113DH30



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaa 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30

P.P.V. : 113DH30



LOT: BDD42101R

PER: JUN 2024

PPV: 160 DH 00

LOT: BDD42101A

PER: JUN 2024

PPV: 160 DH 00

LOT: BDD42101A

PER: JUN 2024

PPV: 160 DH 00

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaa 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30

P.P.V. : 113DH30



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH



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

11/2026
A2314006

ACÉTATE
DL-ALPHA-TOCOPHÉROL

900 mg



V006 - 07/22
ETMIDEPN30CA

3 760162 580129



MIDALE
Vitamine E pure



30 capsules



voie orale

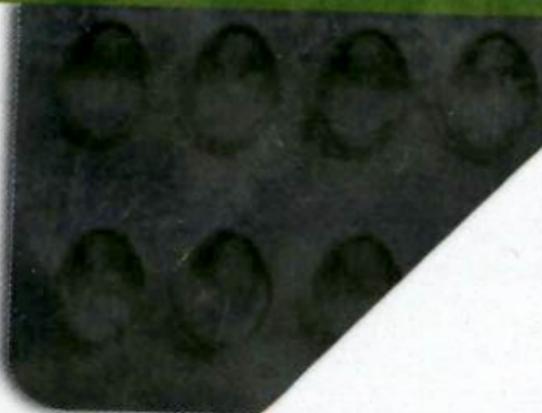
ERIC FAVR
www.eric-favr.com

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

11/2026
A2314006

ACÉTATE
DL-ALPHA-TOCOPHÉROL

900 mg



V006 - 07/22
ETMIDEPN30CA

3 760162 580129



MIDALE
Vitamine E pure



30 capsules



voie orale

ERIC FAVR
www.eric-favr.com

CLINIQUE DAR SALAM

NOM DU PATIENT : M. CHOUAL Salaheddine DATE DE NAISSANCE : 04/09/2003	N° DE DOSSIER : 23C27120444 Sejour : Du 27/03/2023 au 27/03/2023
Reçu	
Paiement du 27/03/2023 12h05	
Montant	400,00 Dh
Type de paiement	ESPECE

URGENCE
Clinique DAR SALAM