

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-012898

164274

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1409 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. HAMDY MUSTAPHA
 Date de naissance : 01/01/1951
 Adresse : 5 RUE RADI TASS APPT NO 6
 NASSIR CASA
 Tél. : 0670642860 Total des frais engagés : 4378 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. El Houssine BENABDALLAH
Médecine Générale
67, Rue Ibnou Nafiss Maarif
Tél : 06 66 89 69 19

Date de consultation : 01/06/2023
 Nom et prénom du malade : Mustapha Hamdy Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : H.T.A.
 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 : CASA Le : 07/06/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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'Unité
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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

01.06.23 c - 150,00

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca
Tél: 05.22.98.42.73 01/06/23 4.228,20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
LOT : 23E001
PER: 10 2024
P.P.V : 35 DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
LOT : 23E002
PER: 01 2025
P.P.V : 35 DH70
6 118001 081189

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Cardiospirine 100 mg/20cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V : 27,70 DH
6 118001 081257

Cardiospirine 100 mg/20cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V : 27,70 DH
6 118001 081257

Cardiospirine 100 mg/20cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V : 27,70 DH
6 118001 081257

Cardiospirine 100 mg/20cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V : 27,70 DH
6 118001 081257

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et 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

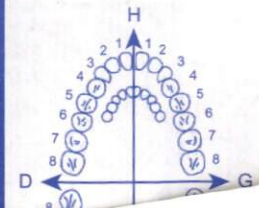
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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 L'EXECUTION

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS
7862160246

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS
7862160246

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS
7862160246

Docteur El Houssine BENABDALLAH

Médecine Générale

67, rue Ibnou Nafiss (ex-Faucilles)

Maârif - Casablanca

Tél. : 05.22.23.54.41 - GSM : 06.66.89.69.19



الدكتور الحسين بن عبد الله

الطب العام

67, زقة ابن النفيس (فوسيل سابقا)

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.23.54.41 - المحمول : 06.66.89.69.19

Casablanca, le 01-06-2023, في: الدار البيضاء,

316,00 x 4

PLAVIA 400

x 3mn

35,70 x 3

KARDENIK 160

3mn

207,00 x 3

Triatec 160

3mn

103,40 x 4

TAHOL 2

x 3mn

437,00 x 3

Janumet 50/1000

3mn

50,70 x 3

cardantel 8,5

3mn

27,70 x 3

cardo aspirin

x 3mn

82,10 x 3

Amarel 3mg

x 4mn

4:228,20

PHARMACIE DE LA MOSQUEL
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca
Tél: 05.22.23.54.41

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : Z2E002V
PER: 08 2025
118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : Z2E002V
PER: 08 2025
118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : Z2E002V
PER: 08 2025
118000 060017

Dr. El Houssine BENABDALLAH
Médecine Générale
67, rue Ibnou Nafiss Maârif
Casablanca - Tél: 06 66 89 69 19

207,00

LOT 207,00
PER 2 2027

207,00

207,00

PP. 20.0000

225.02 12 2027

Handwritten notes in red ink, partially legible, including "207,00" and "2027".

Handwritten notes in red ink at the bottom left, including "207,00" and "2027".

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



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



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



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



20_{mg}

28
COMPRIMÉS
PÉLICULÉS

TAHOR® 20mg ○
28 comprimés pelliculés



UT. AV. :

P.P.V

0 2 2 0 2 5

LOT N° :

1 0 3

4 0

F Y 4 4 8 5

20_{mg}

28
COMPRIMÉS
PÉLICULÉS

TAHOR® 20mg ○
28 comprimés pelliculés



UT. AV. :

P.P.V

0 2 2 0 2 5

LOT N° :

1 0 3

4 0

F Y 4 4 8 5

20_{mg}

28
COMPRIMÉS
PÉLICULÉS

TAHOR® 20mg ○
28 comprimés pelliculés



UT. AV. :

P.P.V

0 2 2 0 2 5

LOT N° :

1 0 3

4 0

F Y 4 4 8 5

20_{mg}

28
COMPRIMÉS
PÉLICULÉS

TAHOR® 20mg ○
28 comprimés pelliculés



UT. AV. :

P.P.V

0 2 2 0 2 5

LOT N° :

1 0 3

4 0

F Y 4 4 8 5



PHARMACIE DE LA MOSQUEE

76 , RUE DE L'ATLAS . MAARIF

R.C :416052

Patente:35712176

T.V.A :52360

C.N.S.S:9979587

Tél :05.22.98.42.73

Le 06/06/2023

FACTURE N°678988

N° ICE : 001647317000045

MUSTAPHA MHAMDI

N° IF : 14485188

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
3	KARDEGIC ST 160MG AD	35.70	107.10		
3	TRIATEC 10MG * 30 CP	207.00	621.00	40.63	7.00
4	TAHOR 20 MG * 28 CP	103.40	413.60		
3	JANUMET CO 50/1000MG 56U PELLI	437.00	1 311.00		
3	CARDENSIEL 2.5 MG * 30 CP	50.70	152.10		
3	CARDIOASPIRINE CO 100MG 30U	27.70	83.10		
3	AMAREL 3MG 30 CP	92.10	276.30		
4	PLAVIX * 28 CP	316.00	1 264.00		
<div>PHARMACIE DE LA MOSQUEE Dr. NABIL Docteur en Pharmacie 76, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca Tél: 05.22.98.42.73</div>					

TOTAL T.T.C :

4 228.20

Nbr Articles	TVA 7% Base :	621.00	Montant :	40.63	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Quatre Mille Deux Cent Vingt Huit Dirhams et 20 centimes.