

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 canalaire, 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 canalaire.

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'Ho
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

M23-009360

266855

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1489 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : M. FADIL Fatima ep Moustak

Date de naissance : 10. 09 53

Adresse : 654 0661 1324 30

Tél. : Total des frais engagés : Dhs.

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RGUBI Louafi
- Psychiatre -
Centre Abdelmoumen, Angle Boulevard
Abdelmoumen, et Bd. Anoual (Derb Ghalef)
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 02 65

Date de consultation : 20.06.2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Affection psychiatrique

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) :

Autorisation CNDP N° 1-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
20/10/2021	3	1	350 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADDIAR 16-1 Rue 3 Addiar Alindida UnCheck-Casa-027-50.78.19	20/06/23	1657, 20

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADDIAR 16-1 Rue 3 Addiar Allindida UnCheck - Case-027-50.75.19	20/06/23	1657, 20

[illegible]

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

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

[REDACTED]

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.

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

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H

2553341221433552

0000000000000000

D—————G

0000000000000000

3553341111433553

B

[Création, remont, adjonction]

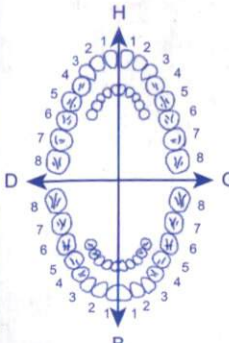
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

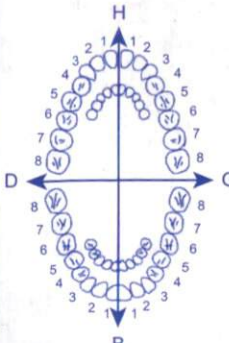
CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS


DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

	<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000 35533411</td> <td style="padding: 5px;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td> </tr> </table>	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		<p>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <input type="text"/>
	25533412 00000000	21433552 00000000								
	D	G								
	00000000 35533411	00000000 11433553								
	B									
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<p>MONTANTS DES SOINS</p> <input type="text"/>								
	<input type="text"/>	<p>DATE DU DEVIS</p> <input type="text"/>								
<input type="text"/>										
<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<p>DATE DE L'EXECUTION</p> <input type="text"/>									
<input type="text"/>										


	<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000 35533411</td> <td style="padding: 5px;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		<p>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <input type="text"/>
	25533412 00000000	21433552 00000000								
	D	G								
	00000000 35533411	00000000 11433553								
	B									
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<p>MONTANTS DES SOINS</p> <input type="text"/>								
	<input type="text"/>	<p>DATE DU DEVIS</p> <input type="text"/>								
<input type="text"/>										
<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<p>DATE DE L'EXECUTION</p> <input type="text"/>									
<input type="text"/>										

	<p align="center">[Création, remont, adjonction]</p> <p align="center">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<p align="center">DES SOINS</p>
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<p align="center">DATE DU DEVIS</p>
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<p align="center">DATE DE L'EXECUTION</p>

		DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 00000000 21433552 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> D G </div>	<p>MONTANTS DES SOINS</p> <hr style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"/> <p>DATE DU DEVIS</p> <hr style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"/> <p>DATE DE L'EXECUTION</p> <hr style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 35533411 00000000 11433553 </div> <p>B</p>	
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	

	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>
--	--	---

	<table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>							<div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div> </div>

[illegible]

Dr RGUIBI LOUAFI

Psychiatre

Diplômé de la Faculté

de médecine de Paris

Consultant, ancien chef service

et chef consultation au C.H.S. de Taïf

Centre Abdelmoumen - Angle Bd Abdelmoumen

et Bd Anoual (Derb Ghalef) - Casablanca

Tél.: 05.22.86.02.65 / 05.22.86.00.78

الدكتور ارگيبي الوافي

اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية

خريج كلية الطب بباريس

استشاري الطب النفسي

رئيس مصلحة ومدير العيادات

الخارجية بـ م.ص.ن. بالطائف (سابقا)

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن

و شارع أنوال (درب غلف) الدار البيضاء

الهاتف: 05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30

P.P.V.: 85,10 DH

5 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30

P.P.V.: 85,10 DH

5 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30

P.P.V.: 85,10 DH

5 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30

P.P.V.: 85,10 DH

5 118000 061458

Wk 13/3/2023

Casablanca, le 20/6/2023

MOUSTAOU Fatim

3x 240,00

1/2 - 0 - 1/2 / 12h

3x 85,10

0 - 0 - 1/2 / 12h

3x 34,70

1/2 q en cas de nécessité

3x 41,80

1/4 - 0 - 1/4

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V.: 41DH80

LOT: 22E007

PER: 08/2025

5 118000 010227

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V.: 41DH80

LOT: 21E004

PER: 02/2024

5 118000 010227

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V.: 41DH80

LOT: 22E005

PER: 05/2025

5 118000 010227

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,

Ql Zenata Ain sebaâ Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28

P.P.V.: 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,

Ql Zenata Ain sebaâ Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28

P.P.V.: 240,00 DH

6 118001 184989

Zepam 6 mg

30 comprimés bâtonnets

quadriscabales

6 118000 040873

PPV: 34DH70

PER: 05/25

LOT: L1922

6 118001 184989

30 comprimés bâtonnets

quadriscabales

6 118000 040873

PPV: 34DH70

PER: 01/26

LOT: M195

Zepam 6 mg

30 comprimés bâtonnets

quadriscabales

6 118001 184989

PPV: 34DH70

PER: 10/24

LOT: K2950

Dr. RGUIBI LOUAFI - Psychiatre -
Centre Abdelmoumen, Angle Bd
Abdelmoumen, et Bd Anoual (Derb
CASABLANCA - Tél.: 05.22.86.00.78

3x 79,50

5) TERAZOSIN

1 cp 1g

3x 71,30

6) TANAKAN

1 cp 20g par 12h

1657,20

Te
NK

LOT: 12822014
PER: 09/2025
PPU: 79,50 DH



LOT: 12822014
PER: 09/2025
PPU: 79,50 DH

30 comprimés



LOT: 12821007
PER: 05/2024
PPU: 79,50 DH

30 comprimés



tanakan 40 mg

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



6 118000 011545

71,30

Dr. RGUIBI Louafi
- Psychiatrie -
Centre Abdelmoumen Angle Boulevard
Abdelmoumen et Bd. Anoual (Derb Ghalef)
CASABLANCA - Tél.: 06 22 86 02 65

~~PHARMACIE ADDIAR
16-1 Rue Addiar Al Jadida
AnChock-Cas-022-50.75.19~~