

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

- 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- 0029668

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2835 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 168805
 Nom & Prénom : EL JIRARI Abdelham
 Date de naissance : 01.01.1952
 Adresse : 246 Lotissement EL WAFAN ARMY, Delina
 Tél. : 06 67 51 34 60 Total des frais engagés : 5212,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 Juin 2023
 Nom et prénom du malade : Kouzi IGATIMA Age : 1958
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Suivi Dta
 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 : *Delina* Le : 21 Juin 2023
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
21 Juin 2023			150,00	
05 Juin 2023			60	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMOUJMA 244 lotissement el wafaa Deroua Fix : 05.22.53.20.54	21-6-23	466,50
	5-7-23	416,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

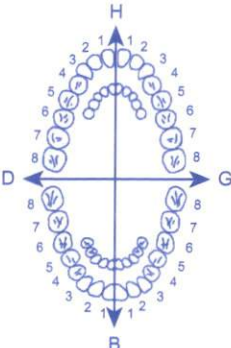
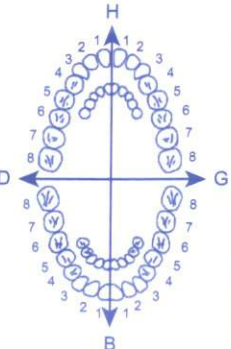
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et d'indiquer 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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <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>D</td> <td>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>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Sanaa MHARZI



الدكتورة سناء أمحرزي

Médecine Générale
Diplômée de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplôme Universitaire en Diabétologie
Diplôme Universitaire de Nutrition
et Thérapeutiques Métaboliques
Suivi de Grossesse
ECHOGRAPHIE

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في أمراض السكري

دبلوم جامعي في التغذية و أمراض الأيض

متابعة الحمل

الفحص بالصدى

Date : 21 JUN 2023

Kouzi FATIMA

84,10 x 6

10 CONCOR Amlo 5/5

16 5

att domi,

99,00 x 6

20 LD - Nor 20

att domi

571,00 x 3

Novor 15

18 ui

18 ui

att domi

744,00 x 2

LANITUS

26 ui

att domi

79,90

7 Kalmagor fruit 1 p x 2 f

79,50

6 Rechalox : 1 Apple by plant

Dr. Sanaa MHARZI

الطبيبة سناء أمحرزي دار السعادة الدروة

Imm B 9 Appt N°2 Jnane Deroua Dar Saada Deroua.

Tél. : 05 22 51 46 49 - Mail : Dr.mharzisanaa@gmail.com

16,60
88,50

7 Systel penne
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

S.V. PHARMACIE EL MOUMINEH el wafaa

82, 1
Dr. Samir MHARZI
Médecin Généraliste
DIABETOLOGUE-NUTRITIONNISTE
Tel: 05 22 53 20 54
Fix: 05 22 53 20 54
Derol

Moustapha
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

PPV: 90.00 DHS

MP/02

Dr. Samir MHARZI
Médecin Généraliste
DIABETOLOGUE-NUTRITIONNISTE
Tel: 05 22 53 20 54
Fix: 05 22 53 20 54
Derol

CONCOR AMLO 5mg/5mg, comprimé boîte de 30
ppv : 84,10 dhs
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohammed Diouri, Casablanca
AMM N° 50/19/DMP/21/NNP
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
6 118001 103119

4646,20

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS
6 118001 121304
8-9670-73-270-2
Ain Sebââ 20250
LANTUS SOLOSTAR 100U/ml
P.P.V. : 744DH00
6 118001 081615

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS
6 118001 121304
8-9670-73-270-2

CONCOR AMLO 5mg/5mg, comprimé boîte de 30
ppv : 84,10 dhs
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohammed Diouri, Casablanca
AMM N° 50/19/DMP/21/NNP
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
6 118001 103119

CONCOR AMLO 5mg/5mg, comprimé boîte de 30
ppv : 84,10 dhs
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohammed Diouri, Casablanca
AMM N° 50/19/DMP/21/NNP
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
6 118001 103119

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS
6 118001 121304
8-9670-73-270-2

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebââ 20250 Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00
6 118001 081615

CONCOR AMLO 5mg/5mg, comprimé boîte de 30
ppv : 84,10 dhs
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohammed Diouri, Casablanca
AMM N° 50/19/DMP/21/NNP
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
6 118001 103119

CONCOR AMLO 5mg/5mg, comprimé boîte de 30
ppv : 84,10 dhs
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohammed Diouri, Casablanca
AMM N° 50/19/DMP/21/NNP
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
6 118001 103119

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier benou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
CPR
20 mg
Boîte 14
64015DMP/21/NNP P.P.V. : 82,10 DH
6 118001 020591

PPV 16DH60
EXP 01/2028
LOT 29052 3

LOT: 230038
PER: 01/2026
PPC: 79,90dh
2025/01
PPC: 79,50dh

LOT : 230589
EXP : 03/2026
PPV : 99,00DH
EXP : 03/2026
PPV : 99,00DH

LOT : 230588
EXP : 03/2026
PPV : 99,00DH
EXP : 03/2026
PPV : 99,00DH

LOT : 230589
EXP : 03/2026
PPV : 99,00DH



الدكتورة سناء امجروش

الطب العام

خريطة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في أمراض السكري

دبلوم جامعي في التغذية و أمراض الأيض

متابعة الحمل

الفحص بالصدى

Date: 05 JUL 2023

Dr. Sanaa MHAJMAH
Médecin Généraliste
DIABÉTOLOGUE - NUTRITIONNISTE
Tel: 05 22 51 46 49

FIX : 05.22.22.70.54

46.20

1) Engd 20 up, 1 geel 15 p'jeen pletst

257.00
VIRBES 400 mg
1p x 35
Pharmacie
244 101
15320
J. P. P.
phat

h.o. 1
39 VIRBOS crew
7 off
re. 10
41
Ced. = 18
x 4/5 photo
x 2/5

عمارة B9 الشقة رقم 2 جنان الدروة دار السعادة الدروة
Imm B9 Appt N°2 Jnane Deroua Dar Saada Deroua.
Tél.: 05 22 51 46 49 - Mail: Dr.mharzisanaa@gmail.com

u9.6- 57 D-care fit,
1 sup 1 mis plus 3mm,



Dr. Sanaa MHARZI
Médecin Généraliste
DIABETOLOGUE-NUTRITIONNISTE
Tél: 05 22 51 46 48

T = 416.6
PHARMACIE EL OUMOUK
244 lotissement el wafaa
Deloua
Fix : 05.22.53.20.54

LOT 231082
EXP 03/26
PPV 40DH00

Voi

LOT 224117
EXP 05/25
PPV 259DH00

25 comprimés

2200

LOT: 1672
PER: 01-26
PPV: 46DH00

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026