

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.



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

SI AGIT BIEN - MLD.
Déclaration de Maladie
M22- 0026161

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3710 Société : 771707
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DENNOURI MOSTAFA
 Date de naissance : 30-07-1957
 Adresse : 02 RUE DU TILIER RESIDENCE SAMIA
 SEFTA APPT N°11 MERS GULTAN. CABA
 Tél : 0670930205 Total des frais engagés : #3265 AD. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Othman TAZI
 Endocrinologie - Diabétologie
 Nutrition
 293, Bd. Abdelmoumen Imm. Merjana
 2ème Etage Appt. N°4 Casablanca
 Tel : 022 86 41 90
 Date de consultation : 08/08/2023
 Nom et prénom du malade : M. Rachid EDDENNOURI
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD ALC Pathologie :
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC
 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 : 15/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.ma
- Prise en charge : pec@mupras.ma
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.ma

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des données personnelles.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle R
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 4

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
08/08/2023		5	300,	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

08/08/23

2965,10

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
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

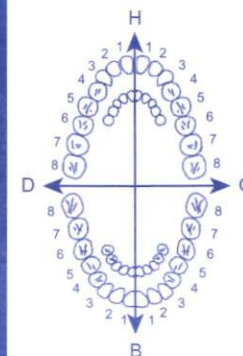
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

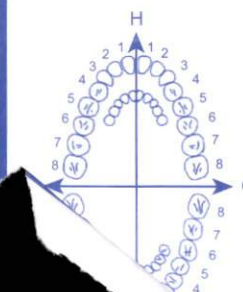
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b
P.P.V : 419,00 DH



Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b
P.P.V : 419,00 DH



Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b
P.P.V : 419,00 DH



Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b
P.P.V : 419,00 DH



Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b
P.P.V : 419,00 DH



Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b
P.P.V : 419,00 DH



Casablanca le, 08/08/2023

Mme RACHID EP DENNOURI Soumiya

FORXIGA 10 mg
1 comprimé le matin (pendant 03 mois)

ADO 850 MG
1 comprimé, matin, midi et soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)

GAVISCON
1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour, après les repas (pendant 05 jours)

AZIX 500 mg
1 comprimé le matin (pendant 03 jours)

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1553
PER : 01 - 26
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 4759
PER : 11-25
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 4759
PER : 11-25
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 4759
PER : 11-25
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 4759
PER : 11-25
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 4759
PER : 11-25
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 4759
PER : 11-25
P.P.V : 19 DH 00

