

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, parodontologie 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-808855

272728

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENNOUEN YASSIR

Date de naissance : 02/02/1971

Adresse : Apt 8 Immeuble 28 Residence Joudin de Sous Hay Mohammadi Agadir Maroc

Tél : +212 6647174 Total des frais engagés : 1623 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. J. EL OUAZZI PEDIATRE Imm. Tifaouine Av Mouquaouama - AGADIR Tél: 05 28 84 81 03

Date de consultation : 21.07.2023

Nom et prénom du malade : BENNOUEN NEVINE Age: 04/05/23

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

Nature de la maladie : Consultation - Vaccination

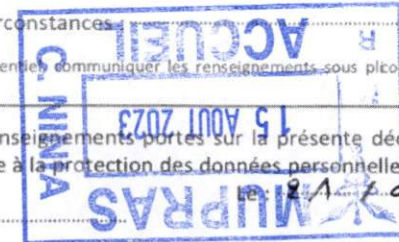
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Agadir

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



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 21.07.23 | C2 | 01 | 200 mdh | INP : 041059569 |

INP :

041059569
Dr. J. EL OUARAZI
PEDIATRE
 Imm. Tifaouine,
 Av. Mouquouama - AGADIR
 Tél: 05 28 84 81 03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Sté. BILA PHARMA sari
MAG N° 7 IMM. MANZEL - DES FAR
AGADIR
TEL: 05 28 82 43 32

21/07/23

1423,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

Date des
Soins

AM

PC

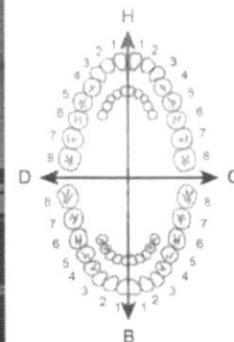
IM

IV

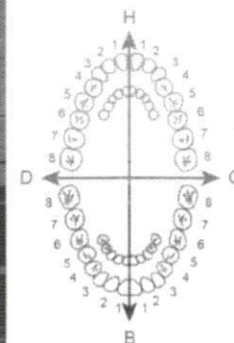
Montant détaillé
des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

| H | | G | |
|----------|----------|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 | | |
| B | | | |

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة جميلة الورزازي
DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو
أخصائية في أمراض الطفل و الرضيع

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX
D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT



Cabinet
de Pédiatrie

21.07.2023

BENMOUNEN NEVINE

411,00

- Hexair



252,00

- Rotarix



760,00

- Prevenar



Sté. BILAPharma sari
MAGNIZIMMANZEN AV DES FAR
AGADIR
TEL: 05 28 82 43 32

1423,00

Dr. J. EL OUARZAZI
PEDIATRE
Imm. Tifaouine,
Av. Mouquaouama - AGADIR
Tel: 05 28 84 81 03

[Signature]

ملتقى شارع المقاومة و زنقة واد زيز
عمارة تيفاوين، طابق 2، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ
IMMEUBLE TIFAOUINE, 2^e ETAGE, AGADIR



05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

بريفينار 13 مُستعلق للحقن
لقاح المكورات الرئوية المتقارن السكاريد
(13-متكافئ، ممتز)

Titulaire de l'AMM au Maroc :
Laboratoires Pfizer S.A.
km 0.500, Route de Oualidia
BP 35
24 000 El Jadida, Maroc

Prevenar 13[®] 
suspension injectable PPV : 760,00 DH



6 118001 171057

Fabricant:

Pfizer Manufacturing Belgium N.V.
Rijksweg 12
B-2870 Puurs
Belgique

AMM N° 580/18DMP/21/NRS

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الكمية الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance
لائحة 1 - يصرف بوصفة طبية

PAA191177



1 dose (1.5 ml)

1 dosis (1.5 ml)

1 tube

1 tubo



RotarixTM

Oral suspension
Suspension buvable
Suspensión oral

Rotavirus vaccine/ Vaccin contre le rotavirus
Vacuna contra rotavirus

Pediatric use/ Usage pédiatrique/ Uso pediátrico

Oral use/ Voie orale/ Via oral

Do not inject/ Ne pas injecter/ No se inyecte

ID:650523

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 252,00 DH

6



118001 142361



1 dose/dosis
1 syringe/jeringa - 0.5 ml

Hexaxim

Hexaxim

Suspension injectable en seringue préremplie / Suspension for injection in pre-filled syringe /

Suspensión inyectable en jeringa prellenada

Vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulaire poliomyélitique (inactivé) et conjugué de l'*Haemophilus*

Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis (inactivated) and *Haemophilus influenzae* type b conjugat

Vacuna contra la difteria, el tétanos, la tos ferina (acelular recombinante), la poliomiélitis (inactivada), y *Haemophilus* adsorbida

1 seringue préremplie (0,5 ml) avec 2 aiguilles
1 pre-filled syringe (0.5 ml) with 2 needles
1 jeringa prellenada (0,5 ml) con 2 agujas

Sanofi-aventis Maroc (ADNr),
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
HEXAXIM 0.5ML 1F 2

AIG SP

P.P.V: 411,00

6 118001 082063 N
a),

DTaP-IPV-HB-Hib

Voie intramusculaire
Intramuscular use
Vía intramuscular

SANOFI PASTEUR