

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

- Reclamation : 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

M23-001027

MUPRAS
RECEPTION

171678

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4093 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : GHAZAL Abdelhakim
 Date de naissance : 15/03/1968
 Adresse : 469 lot OKA II Zone de la DEROUA
 Tél. : 5766081968 Total des frais engagés : 554,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Docteur ARAO HOUSSAINI Najib
 Médecine Générale
 16, Rue Okba Bnou Nafie
 BERRECHID - Tél. 3373.21
 Date de consultation : 05 JUIN 2023
 Nom et prénom du malade : GHAZAL Abdelhakim
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Rhume + toux + esthénie + Vertige
 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 : Berrechid Signature de l'adhérent(e) : Le : 05/06/2023

Autorisation CNDP N° : AA-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
05 JUIN 2023	C	1	200	Doktor ARAQI HOUSSEIN Najib Médecin Généraliste 16, Rue des Martyrs Nafie BERRECHID

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

05/06/23 254,60

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

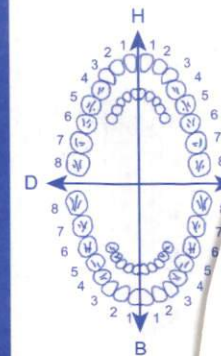
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-----------------	----------------	------------------	-------------

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS



O.D.F.
PROTHESES DE

D-Stress

Contient du magnésium, de la taurine de l'arginine et des vitamines B.

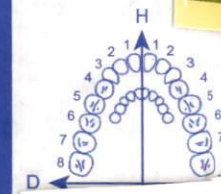
GÉREZ LE STRESS RÉNIT

DS01/22
01/2025

P.P.C : 79,00 DH

Lot: DS01/22
01/2025

P.P.C : 109,00 DH



[Création, remont, adjon...
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

NEOPRED®
Prednisolone 20mg

Indications - Contre-indications - Posologie -
Mode d'emploi; lire notice intérieure.
الإرشادات - حالات عدم الإستعمال - الجرعات -
كيفية الإستعمال - الأمان داخله

Reboucher soigneusement le flacon après chaque prise.

AMM N° : 280/19DMP/21/NNP

NEOPRED®
Prednisolone 20mg

PPV : 37,40 DH

0118000191919

15 قرصات مسكنة فورية للتعب

10 قرصات مسكنة فورية للتعب

63,20

66,00

Azimycine®
Azithromycine
3 comprimés revêtus sécables



6 118000 241706

Dr. Araqi Houssaini Najib

MEDECINE GENERALE

Echographie Générale

Ex. Médecin Chef des Forces

Royales Airs de Casablanca

Expert assermenté auprès des Tribunaux

Spécialiste en médecine de travail

الدكتور عراقى حسينى نجيب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجوية الملكية بالدار البيضاء.

خبير محلف لدى المحاكم

05 JUIN 2023

GHAZZAR Abdelwahed

34,40

Neopred 10mg 3 eff 1000

63,20

Dysbac 1000 6 f

66,00

Azi mycose 160 10 W

109,00

Dshw 18 19 cl W

79,00

Co 1000

354,60

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Tél : 05.22.53.20.54

Docteur ARAQI HOUSSEINI Najib
Médecine Générale
16, Rue Okba Bnou Nafie
BERRECHID - Tél. : 33.73.21

16, زنقة عقبة بن نافع - برشيد - الهاتف : 05 22 33 73 21 - المحمول : 06 62 07 65 56

16, Rue Okba Bnou Nafie - Berrechid - Tél. : 05 22 33 73 21 - GSM : 06 62 07 65 56