

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 d'El Hachem - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-784272

173510

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9738 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : A.Z.M.

Nom & Prénom : CHAABOU A.Z.M.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661091272 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. EL YOUNSI Mustaph.**  
Hépatogastro Entérologue  
203, Boulevard Zerktouni  
Tél: 0522 36.01.80 / 74  
Fax: 0522 36.01.74

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Pneumopathie chronique avec thrombose de la veine splénique

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 : 17/08/23

Signature de l'adhérent(e) : CHAABOU

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 Honoraires
08/08/13	CS/G			Dr. EL KOINCHIK Hébert Gastro Entérologie 203, Boulevard Zerktouni Tel: 0522 36 01 80 / 74 Fax: 0522 36 01 74
15/08/13				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/08/13	2650,70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

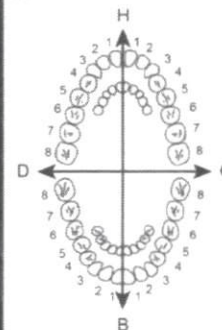
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

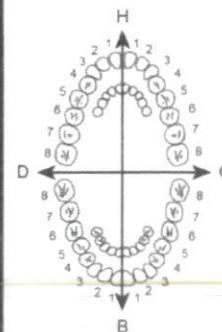
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

25533312	2143853
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 6000UI ANTIXA/0,6ML SER B2  
P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 6000UI ANTIXA/0,6ML SER B2  
P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
LOVENOX 6000UI ANTIXA/0,6ML SER B2  
P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



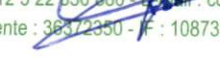
6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000ulantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH



6 118001 080458

7- CHAABAN  
#212A

116,30x2



OROKEN

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Oroken 200 mg, cp, pel b 8  
P.P.V. : 116,30 DH



6 118000 061069

18x21

164,00x13



lovenox

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Oroken 200 mg, cp, pel b 8  
P.P.V. : 116,30 DH



6 118000 061069

06ml de se



226x1

ESAC



60,10x18 li to au ce linker

EPYCA 50

18x21

2650,70

URGENCES 24/24

Dr. Hepato  
203, Boulevard Zerkouni  
Tél: 0522 26 01 80 / 81  
Contact: 0522 26 01 74 / 75

OROKEN 200 2/5/15 10/5/15  
SPCEN 500 2/5 - 10/5/15



**EPYCA®**  
Prégabaline

14 gélules

**50 mg**

**50 مغ**

**إبيكا**  
بريجابالين

**Epyca® 50 mg**

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

**PROMOPHARM S.A**



6 118001 260683

عن طريق الفم



**14 كبسولة**