

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 074991

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 392 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité
Nom & Prénom : Bouafra Yanna
Date de naissance : 1988
Adresse : Hay Lake Nerve RC 1 N° 13
Tél. : 0661860812 Total des frais engagés : 1373,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JAAFARI Zineb
Médecin Généraliste
Bloc 20 N°16 Lalla Maryem - Casa
Tél. 05 47 00 97 89

Date de consultation : 21/09/2023
Nom et prénom du malade : Mme Yanna Bouafra Age : 65 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Insuffisance cardiaque
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 : Casablanca Le : 21/09/23
Signature de l'adhérent(e) :

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma

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
21/09/23	C1		1500	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE 10 MARS
 801, Bd. Dries El Harti, Hay Salama 3
 Sidi Othmane - Casablanca
 Tél.: 05 22 57 71 68

21/09/23

1223,90

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 :

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zineb JAAFARI

Médecine Générale

Médecine de Famille

Diplôme Universitaire de diabetologie

Surveillance de la grossesse

PPV: 86DH40

PER: 06/26

LOT: M2012

7 Comprimés pelliculés



Omiz 20mg
28 gélules



LOT: 4889
PER: 11/25
PPV: 81DH40

Casablanca le 21/09/2023
PHARMACIE TO MAAS

851, Bd. Dr. El Hachem Hay Salama 3

Sidi Oued Casablanca

Tél.: 05 22 57 71 68

meil difficile

LOT: 2806WAA
PER 01/2024
PPV 87,00 DH

9440
x611

levoflox 100mg

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH



3750
x7

21 - Hydrocortisone Roscel 10mg

8200

3 - Magnézen

1420

4 - Cefaline

8440
x3

5 - omiz 20mg

CEFALINE HAUTH 500 mg
Poudre orale - 10 sachets



Omiz 20mg
28 gélules



LOT: 543
PER: 06/28
PPV: 1420 DH

8440

86,40

13,20

ALGIK® 500 mg+50 mg

16 comprimés



6 118000 070016

13,20

Dr. JAAFARI Zineb
Médecin
Bloc 20 N°16 Lalla Maryem - Casa
Tél 05 47 00 97 90

PHARMACIE 10 MAIO
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél 05 47 00 97 90

09/2025
601NVY
10/2022

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Omiz 20mg
28 gélules

6 118000 092438

LOT : 4889
PER : 11/25
PPV : 81DH40

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

06/2025
601LRP
07/2022

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

06/2025
601LRP
07/2022

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

06/2025
601LRP
07/2022

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V.: 37,50 DH
6 118001 182909

09/2025
601NVY
10/2022

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH