

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.

Adresses Mails utiles

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

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'HI - 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

M23-012814

180 499

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00209 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOURAZZA SAADIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0669 929305 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ihame SLASSI
Professeur de neurologie
37, Rue Hassan Hay Hana
Casablanca - Tél : 05 22 89 10 84
INPE : 91032458

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Affection avec CLE

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
04.10.23	CG		500,00	 Dr. Ilhame SLASSI Professeur de neurologie 27 Rue Hassan Hay Hana Casablanca - Tél : 05 22 89 10 84 INPE : 91032458

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 ZEKRI Abdelati Docteur en Pharmacie 222-224 Bd Oued Moulay El Oulfa Casablanca - Tél: 0522 90 51 13 ICE: 002291220000074	04/10/2023	835,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

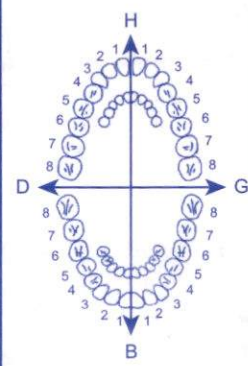
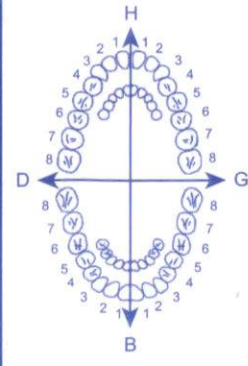
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KINELARAJE SARL AU Lots Hamza, OP Al Amana GH 1, Im. 5 Appt 1 Lissasfa Casablanca	20/10/23	10 places	fonctionnel	pour need	de, auto rose	P.V. 150,000 P.F. 150,000
KINELARAJE SARL AU Lots Hamza, OP Al Amana GH 1, Im. 5 Appt 1 Lissasfa Casablanca						

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 canaux, ainsi que le bilan de l

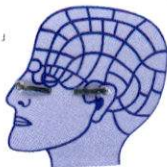
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilhame SLASSI CHRAIBI

Professeur de Neurologie



الدكتورة إلهام السلاسي الشرايبي
أستاذة اختصاصية في أمراض الدماغ
و أمراض الجهاز العصبي

04/10/2023

Casablanca, le

MME BOUROUZA SAADIA

255,00
5025
Alyse 75 mg - gélule

1 Gélule, soir, pendant 5 jours Puis 1 Gélule, matin, soir, pendant 1 mois

222,00
Structum 500 mg - gélule

1 Gélule, matin, soir, pendant 1 mois

28,80 x 4
Vitanevril fort - comprimé dragéfié

1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 5 semaines

49,60
D-cure forte - solution huileuse buvable

1 dose, Tout les 10 jours, pendant 1 mois

193,60
Fosavance 70 mg/5600 ui - comprimé

1 Comprimé à jeun avec un grand verre d'eau, en position assise et rester à jeun 1 heure après, 1 fois par semaine, pendant 1 mois

1 = 83
PHARMACIE WILAYA MOULOUYA
ZEKRI Abdelati
Docteur en Pharmacie
220-222-224 Bd Oued Moulouys El Oufia
Casablanca - Tél : 0522 90 51 13
ICE : 002291220000071

Dr. Ilhame SLASSI
Professeur de neurologie
37 Rue Hassan Hay Hana
Casablanca - Tél : 05 22 89 10 84
INPE : 91032458

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA
ZEKRI Abdelati
Docteur en Pharmacie
220-222-224 Rd Oued Moulouys El Oufia
Casablanca - Tél : 0522 90 51 13
ICE : 002291220000071

700511 99/00-1
ANM 19-4/77 DMP/21/NBQ



6118001160471

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

STRUCTUM 500MG 60 GE

MAPHAR

P.P.V: 222,00 DH

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV: 49,60 DH

LOT: 23B09

EXP: 02/2026

Lot: 221214

Exp.: 11.2025

PPV: 255DH00

Docteur Ilhame SLASSI CHRAIBI

Professeur de Neurologie



الدكتورة إلهام السلاسي الشرايبي

أستاذة اختصاصية في أمراض الدماغ

و أمراض الجهاز العصبي

Dr. Ilhame SLASSI

Professeur de Neurologie

10/10/2023

Casablanca - Tél. : 0522 89 10 84

Casablanca, le

Casablanca - Tél. : 0522 89 10 84

INPE : 091032458

MME BOUROUZA SAADIA

126,80
21,00

- No-dep 50 mg - comprimé

1/2 Comprimé, matin, pendant 10 jours Puis 1 Comprimé, matin, pendant 1 mois

نحوه



T = 197,80

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA
ZEKRI Abdelati
Docteur en Pharmacie
220-222-224 Bd Oued Moulouya El Oulfa
Casablanca - Tél: 0522.90.51.13
ICE: 002291220000071

Dr. Ilhame SLASSI
Professeur de neurologie
37, Rue de Hassane Hay Elhana
Casablanca - Tél. : 0522 89 10 84
INPE : 091032458

séc

LOT:389
PER:MAI 2024
PPV:71 DH 00

LOT:430
PER:FEV 2025
PPV:126 DH 80