

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0051305

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1987

Société : RAA

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZNIBER Mohamed

Date de naissance : 9-5-50

Adresse : Ror El menze H3

BN de la Gde ceinture

14 N riab

Tél : 066134 0218

Total des frais engagés : 380,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AHATTAB Ahlam
Médecin Généraliste
N° 554 Av. Moutanabi Massira JA
Marrakech - Tél : 05 24 49 66 00

Date de consultation : 2 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : El Kortobi Baouchra

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pharyngite

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
21/12/23	CS		150,00	Dr. AHATTAH AMEN Médecin Généraliste N° 554 Av. Moutanabi Massira 3A Marrakech - Tél : 05 24 49 66 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BORJ TARGA Dr. Abdelghani EL ANYA Route Targa N°1 Centre Commercial Borj Targa - Marrakech Tél : 05 24 34 34 60	02.12.2023	230,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

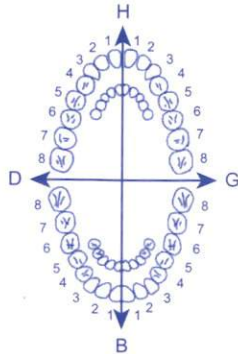
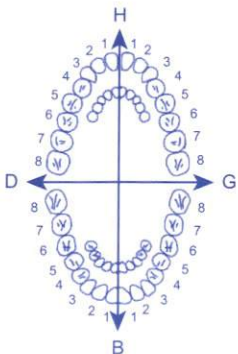
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <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 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>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 AHLAM AHATTAB

Spécialiste en Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon en France

- Echographie Générale
- Diplôme IU de Mésothérapie
- Gynécologie et Suivi de Grossesse
- Pédiatrie
- Suivi du Diabète, ECG
- Certificat Médical pour Permis de Conduire



الدكتورة أحلام احطاب

متخصصة في الطب العام
خريجة كلية الطب ليون بفرنسا

- الفحص بالصدى الصوتي
- طب النساء وتتبع الحمل
- طب الأطفال
- علاج الأم بالإبر الطبية
- تتبع السكري، تخطيط القلب
- الفحص الطبي لرخص السياقة

Nom et Prénom : El Kortobi Marrakech, le : 2/12/23

Boucha

103.60 - Amoxil 1g

1 cy x 3 / 5

29.00 - Dolifen 400

1 cy x 3 / 5

14.00 - Doliprane 1g

1 cy x 4 / 5

83.50

- Rhinokay a

1 pulv x 4 / 5

+212 5 24 49 66 00

مارع المتنبى المسيرة 3 مراكش (فوق صيدلية الأزهر)

N° 554, Av. Moutanabi Massira 3 (en Haut Pharmacier AL AZI)

JACIE BOUJ TARGA
Moutanabi EL ANYA
Centre Commercial
Marrakech
5 24 34 34 60

PPV: 29DH00
PER: 01/25
LOT: M378

PPV: 14DH00
PER: 06/26
LOT: M1997

Dr. A
Mér
N° 554
Marrakech

50 ml e 89

REF ACL 470 196.9
CN 172330.7



3 700366 000580

LOT: 30131
PER: 03/2026
PPC: 83, 50dh

PPV : 103,60 DH
LOT : 652400
PER : 03/25

00 00 04 45 2 515+