

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

M23-007940

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10330 Société : RAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENDAOUD KHALID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : (06) 62-12-58-58 Total des frais engagés : 1120,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MIQOL Mohammed
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Im 13 N° 2 Rue Antsirabé - MEKNES
Tél: 05 35 50 58 59 - GSM: 06 57 02 28 29

Date de consultation : 09/12/2023

Nom et prénom du malade : Bendoud Mohamed YASSINE Age: 10 ans

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Affection longue durée chronique

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 : MEKNES Le : 09/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 - Quartier de l'Hi-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
09 DEC 2023			250 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PIERRE CURIE 54, Rue El Chabbi Mag. N°1 V.N - MEKNES INPE 132108754	09/12/23	870,60 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

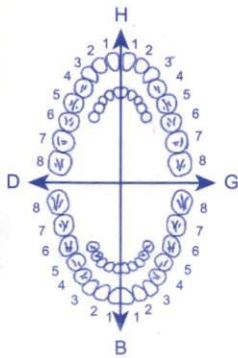
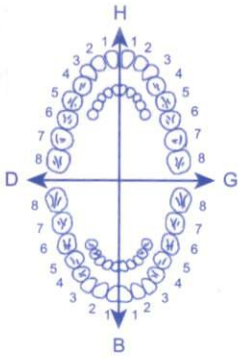
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr. MIQOI Mohammed

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Ex Pneumophtisiologue au CHU - Rabat
Ex. Médecin Chef du Service de
Pneumologie - Hôpital Sidi Said - Meknès

Allergies Respiratoires
Asthme - Tuberculose
Radiographies - Exploration
Fonctionnelles Respiratoires
Fibroscopie Bronchique



أخصائي في أمراض الجهاز التنفسي

طبيب المركز الصحي الجامعي - الرباط - سابقا

رئيس مصلحة أمراض الجهاز التنفسي

بمستشفى سيدي سعيد - مكناس - سابقا

أمراض الحساسية - الربو (الضيق) - داء السل

الفحص بالأشعة - فحص الوظيفة التنفسية

الكشف بالمنظار الداخلي

Meknès, le 09 DEC 2023 09:19
مكناس، في

BENI DAOUDET Mohamed Yassine



1/ SAFU spray 125 µg (2 Boites)

140, 40 x 2
= 280, 20 DH

1 Bouffée x 2/2
(se rincer la bouche à l'eau après chaque
doux inhaler)

2/ Zedryl ep 10mg (3 Boites de 30cp)

88, 40 x 3
= 265, 20 DH

1 cp/2h - le soir au coucher

3/ Ventoline spray (1 Boite)

42, 30

2 Bouffées x 4/4 à la demande
(2 Boites de 16)

4/ Neo clar

82, 00 x 2 = 164, 00 DH

3/ 10/1

5) Risonel pulv. nasal (1.5ml)

119,10 DH

2 pulv. / narine le Malin

ID: 652465

PPV : 42,20 DH

LOT : NE3D

PER : 01/2025

Dr. Mohamed El Hachimi
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Im 13 N 9 Rue Pasteur - Meknes
Tél : 33 53 52 58 51 - GSM : 06 61 02 28 19



RISONEL®

0.05%

Voie nasale

Suspension Pour
Pulvérisation Nasale

N° du Lot 260707

Date Per. 13/2026

P.P.V: 119,10 DH

Totale: 870,60 DH

PHARMACIE PIERRE CURIE
KHAOUA FAZAZI
IMM 54 RUE PASTEUR MEKNES
Tél : 33 52 32 04 50

8840

Zadryl 10mg

30 comprimés pelliculés sécables



6 118000 120698

32108754

8840

NEOCLAV 500mg/62.5mg
Boîte de 16 sachets



6 118000 310556

LOT : 3657
PER : 04/25
PPV : 82DH00

LOT: GB21163
PER: 05/2024
PPV: 140 DH 00

Zadryl 10mg

30 comprimés pelliculés sécables



6 118000 120698

LOT: GB21163
PER: 05/2024
PPV: 140 DH 00

SAFLU®

LOT : 6448
PER : 01/24
PPV : 82DH00

Zadryl 10mg

30 comprimés pelliculés sécables



6 118000 120698

8840