

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

M23-0024990

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8246 Société : 198813

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUDGHIRI EL ABID

Date de naissance : 09/01/1957

Adresse :

Tél. : 06638 67229 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Jamal ARRAKI
Médecine Générale
4, Rue Ibnou Khaldoun
HABOUS Casablanca
Tél : 0522 44 25 43

Jamal ARRAKI
Médecine Générale
4, Rue Ibnou Khaldoun
HABOUS Casablanca
Tél : 0522 44 25 43

Date de consultation : 20/11/2023

Nom et prénom du malade : EL OUDGHIRI EL ABID Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ...

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) : ACCUEIL

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'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
20/11/27	C		120	Jamal ABRAKI Médecine Générale 4, Rue Ibnou Khaldoun HABOUS Casablanca Tel: 0522 44 25 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/11/27

119120

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

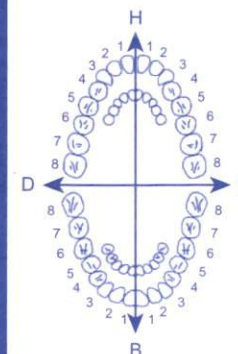
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

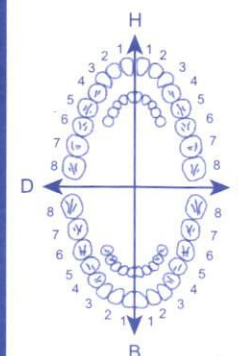
FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jamal Arraki

Médecin Générale

Ex-médecin Militaire
Expert Assermenté près les Tribunaux
Certificat Universitaire d'Echographie
médecin agréée à la visite
médicale d'Aptitude pour
permis de conduire

4, Rue Ibn Khaldoun, Habous- Casablanca
Tél. : 0522 44 25 43 - 0650 86 30 11

الدكتور جمال الحراقي

الطب العام

طبيب عسكري سابقاً
خبير محلف لدى المحاكم
الفحص بالصدى
طبيب مرخص بالفحص
الطبي لرخصة السباحة

4، زينة ابن خلدون، الأحباس-الدار البيضاء
الهاتف: 0650 86 30 11 - 0522 44 25 43

Casablanca, le : 20 / 11 / 2023 : الدار البيضاء. في

EL OUDGHIRI EL ABID

spu

prof

Amor

kalouilcher

calhuy

pende

spu

spu

spu

Dr. Jamal Arraki
Médecin Générale
4, Rue Ibn Khaldoun
Habous- Casablanca
Tél: 0522 44 25 43

LOT : 22E029
PER: 08/2025

PROFENID 100MG
CP PEL B30

P.P.V : 70DH90



tanakan 40 mg ☒

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



LOT N° : GH7003

UTAV : 05/2025

P.P.V.

AMlor 5 mg
56 COMPRIMÉS



49,40

COLTRAMYL 4 MG
CP B12



49,40

OSMOSINE®
Hydroxyde de Magnésium

Flacon de 280 ml



PPV
34DH00

OEDES 20mg

56 gélules



AUGMENTIN 500 mg/62.50 mg
32 comprimés pelliculés



LOT: 201799
PER: 05-2023
PPV: 140,00DH

PPV: 138,30 DH
LOT: 650873
PER: 10/24

OEDES 20mg

56 gélules



Spectrum® 500 mg
Ciprofloxacine 10 Comprimés



LOT: 211543
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH



PROFENID 100MG
CP PEL B30

LOT : 22E032
PER: 10/2025

PER
HARMA
10 Casablanca
41
assable:
DI

LOT 230382
EXP 03/2026
PPV 74.80DH

LOT: 211147
PER: 04-2024
PPV: 140,00DH

OEDES 20mg

56 gélules



Ingrédients : 15 mg d'extrait sec de Safran
(Crocus sativus), standardisé à 2 % dans safranel,
Q.S.P Excipient (Gélatine végétale).

Présentation : 30 Gélules

Poids net : 16 g aprox

Conserver dans un endroit frais et sec.

Fabriqué dans l'U.E.

Lot et consommer de préférence avant fin
de (mois/année) : voir emballage.

Dose : 2 gélules par jour.

Nutriments et autres ingrédients	2 Gélules
Safran	30 mg

IMPORTE/FABRIQUE
MAROC / ESPAGNE

PEGASUS PHARMA/QJ FARMA 2007

220001

03/2025



KALMILIDER 30 GELULES

LOT : 220001

PER : 03/2025

PRIX : **125 DH**



KALMILIDER
Extrait de Safran