

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.



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

## Déclaration de Maladie

M23- N° 0043455

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4248 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : JANATI IDRISSI khalid  
 Date de naissance : 07/02/60  
 Adresse : Résidence Joyaux de Bouskoura  
 Ville Vite Bouskoura Casablanca  
 Tél : 0662161482 Total des frais engagés : 660,40 MAD Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/01/2014  
 Nom et prénom du malade : ME JANATI IDRISSI khalid Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : - et mode, Neuromusculaire, + restoratif.  
 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
08.01.2024		G=1/2 + 36		Dr. BENJAMIN S. EL KHAYAT HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGUE 153, Bd. de la Résistance - Casablanca Tél: 0522 31 57 67

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES SOUVAINS DE BOUSKOURA S.A. Rég. les Souvains de Bouskoura Imm. C. N° 11 - Sidi Verto - Casablanca Tél: 0520 61 61 71 - Gsm: 0693 54 28 47 I.C.E: 002015451000074	08/01/2024	310,40

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES F

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'

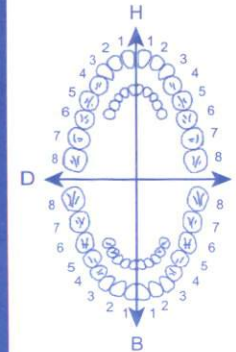
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de proth

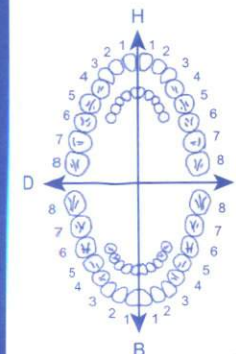
# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Natur  
Soi



# 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



Lot: 23230

À utiliser de préférence avant le: voir Etiquette flacon

PPC: 79,50 DH

LOT: 2323011  
CYCLO 3 FOR 1  
GELULE B30

P.P.V.: 740 DH



ميتيوسباسمیل

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكتون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alférine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V.: 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



عن طريق الفم 20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

44,50

MO

DE

DA

DE

DAT

LEX

DU PH

LOT / BATCH: 18586  
FAB / MFR: 04-2023  
EXP: 03-2026

50g e

PPV: 66,80 DH

PPV 340:40  
PER 07/26  
L2 M2-95-



# Cabinet d'Hépto - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Estomac, Foie, Intestins)

Proctologie

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

الدكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي

اختصاصية

في امراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)

أمراض المخرج و جراحة البواسير

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالمسند

Casablanca, le

08-01-2017



M<sup>z</sup> JANANI

DRissi

KHALID

74,80

17/ cyclo 3 fct

24

2 j

40,40

23/ méteospermyl

2 cap

2 j

14,50

3/ Hemofst

1 cap

2 j

mot: après le repas

66,80

Flamozie

1 cap

Dr. BENJELLOUN S. Ep. El Alami

HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGUE

159, Bd. de la Résistance 2<sup>ème</sup> Etage - Casa

Tel: 0522.31.57.67 - 0522.45.15.75

159, Bd. de la Résistance 2<sup>ème</sup> Etage N° 4 - Casablanca (Parking assuré/ Garage I) - Tél.: 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75

En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12



4) ordres 40 (S.V)

18 j avant le dinier

34,40

5) Mobis 15 (S.V)

x 14 j

14 j après le repas de midi

x 1 semaine

Dr. BENJELLOUN S. Ep El Alami

HEPATO-CASTRO-ENTEROLOGUE

459, Bd. de la Résistance 2ème Etage - Casa

Tel: 05 22 34 57 67 - 05 22 34 57 67

79,50

6) condidose (S.V) (S.P)  
en trilette locale.

T = 310,40

