

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0053400

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4754 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUTAKANITE SOUAN
Date de naissance : 14/08/1960
Adresse : 105, Rue Abou EL Waqt, Bourgogne CASA
Tél : 0671926895 Total des frais engagés : 268,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zoubir EL GHEZOUANI
Médecin Généraliste
5, Rue 4, 1^{er} Etage Hay Tassahoul
Angle Bd Mehdi ben Barka
Bourgogne Casablanca
Tél: 0522 29 49 29

Date de consultation : 04 / 01 / 2024
Nom et prénom du malade : Moutakanite Souan Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Grippe + Bursite Yohannelli
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 : CASA Le : 12 / 01 / 2024
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
04/01/24	C		20,85	Dr. Zoubir EL GHEZOUANI Médecin Généraliste 5, Rue 4, 1er Etage Hay Tassahout Angle Bd Mehdi Ben Barka Bourgogne Casablanca Tél: 0522 49 49 29
11/01/24	Contrôle		60,10	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant
	4/11/2024	38,00
	11/01/2024	30,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

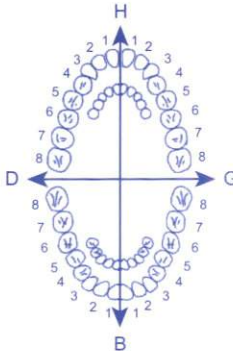
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

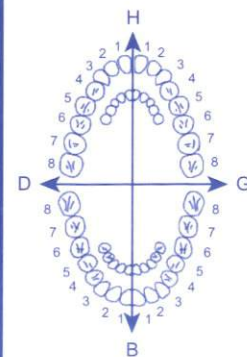
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

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



Dr. Zoubir El Ghezouani
الدكتور الزوبر الغزواني

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Agréé pour certificat de permis de conduire

الطب العام
الفحص بالمدى
تخطيط القلب

معتمد لشهادة رخصة السياقة

Casablanca, le : 04/01/2024

Mme MOUTAKANITE Souad

2270

RINOMICINE Sachet

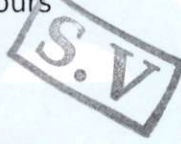
1 sachet x 3 / jour pendant 3 jours

Vitamine C bottu 1000 mg

1 cp / jour pendant 10 jours

15.33

38.00



Dr. Zoubir EL GHEZOUANI
Médecin Généraliste
5, Rue 4, 1er étage Hay Tassahoul
Angle Bd Mehdi Ben Barka
Bourgogne Casablanca
Tel: 0522 29 49 29



+212 5 22 29 49 29



+212 6 61 05 10 72



zoubir.elghezouani@gmail.com



5, Rue 4 Hay Tassahoul Angle Bd Mehdi Ben Barka, 1^{er} étage, Bourgogne - Casablanca

5 حي التسهل زنقة 4 زاوية شارع المهدي بن بركة - بورغون. الدار البيضاء.



Dr. Zoubir El Ghezouani
الدكتور الزوبير الغزواني

Médecine Générale
Echographie
Electrocardiogramme
Agréé pour certificat de permis de conduire

الطب العام
الفحص بالمدى
تخطيط القلب
معتمد لشهادة رخصة السياقة

Casablanca, le : 11/01/2024

Mme MOUTAKANITE Souad

30,50

CO-TRIM FORT 800 mg / 160 mg Cp

1 cp x 2/ jour au cours du repas pendant 10 jours

S.V

CO-TRIM FORT

PPU 30DH50

PHARMACIE EL MANAR
CASA S.A.R.L
48 Av. M. el Ben Barka Bourgogne Casa
INPE 092025204

Dr. Zoubir El GHEZOUANI
Médecin Généraliste
5, Rue 4, 1er Etage Hay Tassahoul
Angle Bd Mehdi Ben Barka
Bourgogne Casablanca
Tél. 0522 29 49 29



+212 5 22 29 49 29 +212 6 61 05 10 72 zoubir.elghezouani@gmail.com

5, Rue 4 Hay Tassahoul Angle Bd Mehdi Ben Barka, 1^{er} étage, Bourgogne - Casablanca

5 حي التسهل زنقة 4 زاوية شارع المهدي بن بركة - بوركون. الدار البيضاء.