

# 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.

### 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 TEL : 05 22 20 45 45 / 01 Fax : 05 22 22 79 48 www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

W21-831137

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

13426

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Benkaid Abdelhak

Date de naissance :

31/01/91

Adresse :

faoua, Blum, Erc, App 21, C414

Tél.

0661130817

Total des frais engagés :

290,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. OUBOUHIA Siham  
Médecin Généraliste  
Diabétologue  
RDC Quartier Layali-Berrechid  
Tel: 05 22 03 07 72

Date de consultation :

14 Fevr 2024

Nom et prénom du malade :

BEJJAR Aicha

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 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 :

14 / 02 / 24

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

# 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
14 Fevr 2024		5	150 #	Dr. OUBOUHIA Sam Médecin Généraliste Diabétologue RDC Quartier Layali-Berrechid Tél: 05 22 03 07 72

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAYALI alla 8000 SHABBOUBA Docteur Layali Berrechid LAYALI 2 N° 22 Berrechid TEL: 05-22-52-42-30	14/02-2024	140,40

## 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
		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'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D              00000000              35533411           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              11433553              B           </div> </div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTIO

DOCTEUR SIHAM OUBOUHIA  
MEDECINE GENERALE

LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE  
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA



الدكتورة سهام أوبوها  
الطب العام  
خريجة كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE  
ECHOGRAPHIE  
ELECTROCARDIOGRAMME

دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
أخصائية التغذية  
أمراض النساء و تتبع الحمل  
الفحص بالصدى  
التخطيط الكهربائي للقلب

## Ordonnance

11 4 Fevr 2024

Berrechid , le.....

Nom, prénom: ..... Ancho BEJJAR

20,00

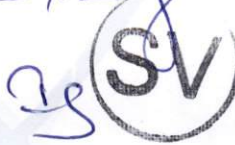
1 - Doligrappe



25 x 2/2

51,40

2 - Amoxil



2cp x 2/2

PPV : 20DHOD  
PER : 10/26  
LOT : M3207

PPV : 51,40 DH  
LOT : 653019  
PER : 06/25

69,00

3 - Dolbox

simf



2cp x 2/2

140,40

Dr. OUBOUHIA Siham  
Médecin Généraliste  
Diabétologue  
RDC Quartier Layali-Berrechid  
Tél: 05 22 03 07 72

PHARMACIE LAYALI  
alla 58 CHABBOUBA  
Pharmacie  
LAYALI Berrechid  
TEL: 05-22-32-42-30

RDV:

58 ، الطابق السفلي ، حي ليالي 2 ( قرب مدرسة المذاهب ) - برشيد

N°58-Rez de chaussée quartier Layali2 - Berrechid

FIXE | 05.22.03.07.72

E-mail | sihamoubouhia@gmail.com

# Docivox

**Sirop naturel  
sans conservateur**

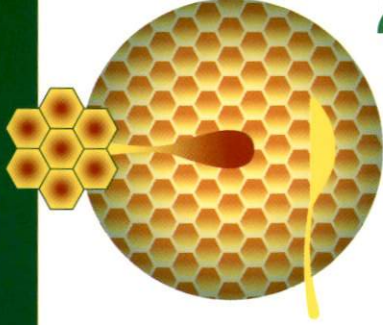
**AUX EXTRAITS DE PROPOLIS**

**ET DE PLANTES**

*(THYM-MAUVE-MELEZE)*

**Goût miel - menthe**

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles



LOT: 230734  
DLUO: 07/2026  
69,00DH

**200 ml**

**Deva**

# Docivox

**Sirop naturel  
sans conservateur**

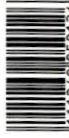
**COMPOSITION:**

Sirop de fructose, miel naturel, maltodextrine, eau purifiée,  
Extrait de Propolis, Extrait aqueux de plantes obtenu à partir  
de feuille de Thym (Thymus vulgaris), feuille de Mauve  
(Malva sylvestris), Extrait de Méleze, Huile essentielle  
d'eucalyptus, Extrait de rocou, caramel, Menthol.

**PRECAUTIONS D'EMPLOI:**

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.
- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.
- Tenir hors de la portée des enfants.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.
- Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Un léger dépôt, dû aux caractères naturels des plantes, peut se produire mais ne nuit en rien à la qualité du produit.



6 111269 050126 >

**Laboratoires Deva Pharmaceutique**

J.OUA,DI Pharmacien Responsable

146-147, Zone Industrielle Tr. Mellil - Casablanca

**200 ml**