

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.

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0046857

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042 Société : RAM Ag8437
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AIT MERIM Brahim
 Date de naissance : 21/01/1949
 Adresse : Habituelle
 Tél. : 0689629854 Total des frais engagés : 1420,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03.01.2021
 Nom et prénom du malade : ZARRIT FADIA Age: 73
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : H-T-A + Diabète
 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 : Fait le :
 de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
3/11/24	S			Dr. ALAOUI Mohamed 20, Rue de France Ville Oued - Casablanca Tél: 0522 98 02 00 - 0522 98 83 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HOSPITAL Dr. LOTFI Abdelattah N° 02 Bd Hassan II - AOULOUZ Tél : 05 28 53 93 29	03/10/24	1420,30

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	

PPV (DH) :

LOT N° :

OEDES 20mg

56 gélules



COOPER PHARMA

PPV : 130,80DH

NOLIP® 10 mg

30 comprimés pelliculés



Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

NOLIP® 10 mg

30 comprimés pelliculés



NOLIP® 10 mg

30 comprimés pelliculés



Servier Maroc - Casablanca

PPV : 98,10 DH

COSYREL 5mg/10mg - O

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130276

14011081

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg - O

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130276

14011081

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg - O

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130276

14011081

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg - O

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130276

14011081

49,40

28 comprimés



49,40

28 comprimés



49,40

28 comprimés



49,40

28 comprimés



03/11/2024

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

ZARRIT FATIMA

PHARMACIE DE L'HOPITAL
Dr. LOTFI Abdelfattah
02, Bd. Hassan II - AOULOZ
Province TAOUDANT
Tél : 05 28 53 93 29

277x3 Cardioaspirine 100g: 1cpt

9810x4 Cosyrel 5/10g: 1cpt mal

494x4 Medep 5g: 1cpt son

150x4 Olip 10g: 1cpt son

150x4 Oedes 20g: 1cpt mal

N.A. 10g 1cpt son

10g 1cpt son

3 mois

1420/30

PHARMACIE DE L'HOPITAL
Dr. LOTFI Abdelfattah
N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ
Province TAOUDANT
Tél : 05 28 53 93 29

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83 25