

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M23- N° 0044412

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4151 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Boukdour Brahim

Date de naissance : 11/1949

Adresse : CASA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mostafa BENMIMOUN

MEDECINE INTERNE

Cachet du médecin :

27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)

Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

091166298

Date de consultation : 20 MAR 2024

Nom et prénom du malade : BOUKDOUR - Brahim

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Troubles métaboliques etc...

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 : 20 / 03 / 2024

Signature de l'adhérent(e) : Boukdour Brahim

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes

20 MAR 2024

Natures des Actes

C2

Nombre et Coefficient

Montant détaillé des Honoraires

#350.00

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Docteur Mostafa BENMIMOUN

MEDECINE INTERNE

27, Rue Ilyâ Abou Madi (Bd B. Roudani)

Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Faitessseur

Pharmacie EL ANASSER

Mme. WITTECH SAMIA

256, Boulevard de l'Indépendance

Tél.: 05 22 98 85 17 - Casablanca

Date

20/03/2024

Montant de la Facture

4108,20

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

AMPCIMIV

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

H

1 2 3 4 5 6 7 8

4 3 2 1 5 6 7 8

8 7 6 5 4 3 2 1

D

G

B

H

1 2 3 4 5 6 7 8

4 3 2 1 5 6 7 8

8 7 6 5 4 3 2 1

D

G

B

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

G

00000000 00000000

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



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN
Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie
Faculté de Médecine Saint - Antoine - Paris

الدكتور مصطفى بنميمون
الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري
كلية الطب سانت-أنطوان - باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العظام والمفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire

Casablanca le : 20 MAR. 2024

Mr Boukdour Brahim.

- 295.00 x3 ① Dmgp 5 S.V.
0 — 0 — 1 x 03 mois
- 437.00 x3 ① Janumet 50/1000 S.V.
1 — 0 — 1 x 03 mois
- 744.00 ① Lantus Solostar S.V.
0 — 0 — 14 UI x 03 mois
- 207.00 x3 ① Triatee 10 S.V.
1 — 0 — 0 x 03 mois
- 125.00 x3 ① Dilatend S.V.
1/2 — 0 — 0 x 03 mois
- 307.00 x3 ① Kandegic 75 S.V.
0 — 1 — 0 x 03 mois
- 467.00 ① Zyloric 600 S.V.
0 — 0 — 1 x 03 mois
- 33.40 ① Alprax 0,5 S.V.
1/2 cp au coucher

Pharmacie des Cygnes
Mme LAHRICHI SAMIA
250, Rue de l'Indépendance de l'Asie
Tél.: 05 22 98 85 15 - Casablanca

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilia Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél.: 0522 29 82 28
05 22 20 40 80

LOT 301055 1
EXP 03 2026
PPV 295.00 DH

دونيبيزيل

LOT 301055 1
EXP 03 2026
PPV 295.00 DH

LOT 301055 1
EXP 03 2026
PPV 295.00 DH

Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437.00 DH.

X

X

 **Lantus® Solo**
100 Unités/ml
solution injectable en stylo pr
insuline glargine

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Bin Sebaa 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00

6 118001 081615


207,00



207,00



207,00



4 260095 681454
BOTTU SA
PPV : 125DH00

°C
ans

4 260095 681454
BOTTU SA
PPV : 125DH00

4 260095 681454
BOTTU SA
PPV : 125DH00

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 238E010
PER: 06 2025
6 118000 061847

LOT : 238E010
PER: 06 2025
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

KARD
X

LOT 231737
EXP 05 2027
PPV 46.70 DH

LOT 232918 1
EXP 09 2026
PPV 33.40 DH

