

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 062438

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

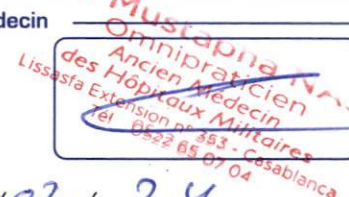
☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3320 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 201390  
Nom & Prénom : NJI A JALILA  
Date de naissance : 02/02/1965  
Adresse : Beauséjour Hay Baha rue Krouzan Résidence  
Krouzan N 23  
Tél. : 0603 30 05 12 Total des frais engagés : 1042,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/02/24  
Nom et prénom du malade : Njima Jalila Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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) :



# 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
19/12/24			10000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

19-2-24

642,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

19/12/24

2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.

10000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

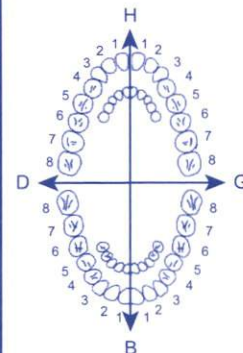
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

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

**Dr . Naji Mustapha**

Lauréat de l'école de santé militaire - Rabat  
Lauréat de la faculté de médecine de Rabat  
Ancien médecin des hôpitaux militaires - Rabat



**الدكتور الناجي مصطفى**

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط  
خريج كلية الطب بالرباط  
طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط

Casablanca, le :

19 FEV. 2024

Nom et Prénom :

Njima Jakila



40,00 Zarrac 20: 1 S.V. — — —  
139,50 Lov amic 500: 1 — — —  
40,00 Predni 20: 3 — — —  
14,00 Daliprane 1000: 1 — 1 — 1  
vitamine c: 1 — — —  
Tanakan: 1 — — —



642,90

**Dr Mustapha NAJI**  
Omnipraticien  
Ancien Médecin  
des Hôpitaux Militaires  
Lissasfa Extension n° 23 - Casablanca  
Tél 0522 65 07 04



LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH): 40,00

قايلا للسكر

**PREDNI 20mg** ○

20 comprimés effervescentes sécables

6 118000 081753

مدة شصاع زوال صاء

LOT N°:

EXP:

PPV: 40,00

501265c

**ZAURAC® 20 mg** ○

14 gélules

6 118000 400127

PPV 139.50 DH

**C 500 mg** ○

6 118000 022398

DURATION MORNING MIDDAY EVENING BEFORE AFTER

Maphar

Bd Alkimia N° 8, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

TANAKAN 40MG

CP PELL B30

P.P.V: 66,70 DH

6 118000 011545

Maphar

Bd Alkimia N° 8, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

TANAKAN 40MG

CP PELL B30

P.P.V: 66,70 DH

6 118000 011545

PPV: 13DH10

PER: 11/26

LOT: M3924

**Doliprane 1000 mg** ○

Paracétamol

10 Comprimés sécables

6 118000 040972

Maphar

Bd Alkimia N° 8, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

TANAKAN 40MG

CP PELL B30

P.P.V: 66,70 DH

6 118000 011545

Maphar

Bd Alkimia N° 8, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

TANAKAN 40MG

CP PELL B30

P.P.V: 66,70 DH

6 118000 011545

71,30

PER 01/5

71,30

PER 01/5

71,30

PER 01/20

71,30

PER 01/20

## Dr . Naji Mustapha

Lauréat de l'école de santé militaire - Rabat  
Lauréat de la faculté de médecine de Rabat  
Ancien médecin des hôpitaux militaires - Rabat



## الدكتور الناجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط  
خريج كلية الطب بالرباط  
طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط

Casablanca, le : 19 FEV. 2024

Nom et Prénom : Njima Jalila

Rx Blon

Dr Mustapha NAJJI  
Omnipraticien  
Ancien Médecin  
des Hôpitaux Militaires  
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca  
Tél : 0522 65 07 04

## **Dr Naji Mustapha**

Lauréat de l'Ecole Royale de Santé Militaire de Rabat  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancien médecin militaire à l'Hôpital Militaire de Rabat  
Ancien médecin de l'hôpital militaire français de paris

**Facture N°: 6611**

**Casablanca le, 19-02-2024**

**Nom et prénom: NJIMA JALILA**

**Radiographie :Blondeau**

**Montant :200.00dh**



## **Dr Naji Mustapha**

Lauréat de l'Ecole Royale de Santé Militaire de Rabat  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancien médecin militaire à l'Hôpital Militaire de Rabat  
Ancien médecin de l'hôpital militaire français de paris

**Nom et prénom: NJIMA JALILA**

**Casablanca le, 19/02/2024**

**RX. BLONDEAU**

- Comblement des sinus maxillaires et frontaux.
- Cloison nasale en place.
- Absence de lyse ou de condensation osseuse.



Patient ID	2024021910874	Patient Name	NJIMA JALILA	DOB	02-19-2024	Sex	O
Study Desc.				Study Date	02-19-2024	Age	0J

Image Comments	
----------------	--

