

# 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 - 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° 0035450

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2279 Société : RAM 202051  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENNAKHOUF Rachid  
 Date de naissance : 29/03/54  
 Adresse : 2578 Résidence ELWASHM DASHRA  
 3 DAKKECH  
 Tél : 0661311629 Total des frais engagés : = 679,10 DH - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Kabbourim Mohamed  
Médecin généraliste  
Médecin de travail  
Tél: 05 25 02 36 11  
E-mail: kabbourim@hotmail.com

Date de consultation : 02/04/2024  
 Nom et prénom du malade : Benmakhlouf Rachid Age : 1954  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : RHINITE  
 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 : Le : 10/04/2024  
 Signature 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
02/04/24		1	209.00 DH	Dr. Kabbouni Mohamed Médecin généraliste Médecin de travail Tel: 05 25 02 34 11 E-mail: kabbouni@vsn.ma

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Résidence Anassim 1 Marrakech Opération Anassim 1 Marrakech TEL: 05 24 39 44 83 072112154	02/04/24	468.53
	02/04/24	190.60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

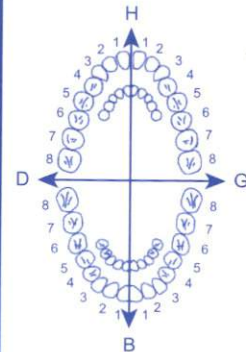
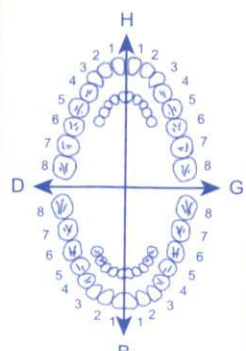
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, 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																	
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Mohamed KABBOURIM**

Médecine Générale

Echographiste

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

Qualifié en Médecine de Travail

الدكتور محمد كبوريم

الطب العام

الفحص بالموجات ما فوق الصوتية

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في طب الشغل

مراكش في : 02/04/2024 Marrakech, le :

**BENMAKHLOUF Rachid**

79.70  
74.50  
1. AZIX 500  
1C/J



2btes

36.40  
2. KOPRED 20



1bte

2C ET DEMI LE MATIN AU MILIEU DES REPAS

**DR M KABBOURIM**

amacie Residence Annassira 3  
Sarl. au  
TEL: 05 24 39 44 83

**Dr. Kabbourim Mohamed**  
Médecin généraliste  
Médecin de travail  
Tél: 05 25 02 36 11  
mail: kabbourim@hotmail.com

amacie Residence Annassira  
Sarl. au  
opération Annassira 1 Massira  
Marrakech  
TEL: 05 24 39 44 83

2, Port Urbain, Imm. A Massira 1 - Marrakech - Tél. : 05 25 02 36 11

E-mail : kabbourim@hotmail.com

2، عمارة أ، المركب الحضري، المسيرة 1 - مراكش - الهاتف : 05 25 02 36 11

INP : 071082283 - ICE : 001710610000080

LOT:1529  
PER:01/27  
PPV:36DH40

PHARMAS

من طريق الدم  
قرصا فوار  
20

ملع  
20

كوبيريد  
بريدنيرون

PPV: 79DH70  
PER: 09/26  
LOT: M3089

**AZIX<sup>®</sup>**  
Azithromycine

500 mg  
Voie orale

3 Comprimés  
séçables



b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 74 DH 50  
PER: 02/27  
LOT: N613

**AZIX<sup>®</sup>**  
Azithromycine

500 mg  
Voie orale

3 Comprimés  
séçables



b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



# Dr. Mohamed KABBOURIM

Médecine Générale

Echographiste

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

Qualifié en Médecine de Travail

الدكتور محمد كبوريم  
الطب العام  
الفحص بالموجات ما فوق الصوتية  
خريج كلية الطب بباريس  
اختصاصي في طب الشغل

Marrakech, le : 02/04/2024 : مراكش، في

BENMAKHLOUF Rachid

107.50  
1. AVAMYS

1 pulv nasale 2x/j

1BTE

179.00  
99.00  
2. RELAXIUM B6 1gélule/J

2BTES

123.00  
3. CURACNE 5MG

1 c/j

1BTE

DR M KABBOURIM

Dr. Kabbourim Mohamed

Médecin généraliste

Médecin de travail

Tel: 05 25 02 36 11

E-mail: kabbourim@hot

Pharmacie Résidence Annassi  
Marrakech 1 Massira 3  
TEL: 05 24 39 44 83

2, Port Urbain, Imm. A Massira 1 - Marrakech - Tél. : 05 25 02-36 11

E-mail : kabbourim@hotmail.com

2، عمارة أ، المركب الحضري، المسيرة 1 - مراكش - الهاتف : 05 25 02 36 11

INP : 071082283 - ICE : 001710610000080

Pierre Fabre  
DERMATOLOGIE

كوراكني 5 ملغ

CURACNÉ® 5mg

إيزوتريتينوين - Isotrétinoïl

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Curacne 5mg cap molle b30

P.P.V : 123,00 DH

6 118001 180738

30

كبسولة لينة

CAPSULES MOLLES

# Relaxium®

## B6

375 mg



*1 gélule par jour*

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium  
vitamine B6

LOT: 231024  
DLUO: 12/2026  
99,00DH

**Deva**

146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

# Relaxium

## B6

375 mg

*1 gélule par jour*

100 % magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 220879  
DLUO: 12/2025  
139,00DH

VOIE ORALE  
60 GÉLULES

Pharmaceutique