

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0043685

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6472 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HACHMI AMAL

Date de naissance : 12-02-1985

Adresse : Lot oulé Taleb imm 73 Apt 2 Ain chag
CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohammed CHAFIQ
NEUROLOGUE
Centre médical Sidi Othman
3ème étage Place de la Préfecture
Avenue 10 Mars, Sidi Othmane
Casa - Tél : 05 22 37 41 63

Date de consultation : 08/04/2024

Nom et prénom du malade : EL HACHMI AMAL Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Sepulte douleur de myel

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Neurolo fpm

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 : 08/04/24

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉS FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Rattachement des Actes
8/4/24	Dr. Mohammed CHAIO Centre médical Sidi Othmane 5ème étage Place de la Préfecture Avenue 10 Mars, Sidi Othmane Casa - Tél: 05.22.37.41.63	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8/4/24	4385,10

ANALYSE RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Signature des Radiologistes	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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			
	H		G																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR MOHAMED CHAFIQ

الدكتور محمد شفيق

- E: attaché au C.H.U. IBN ROCHD
- Spécialiste des maladies du système nerveux, du Muscle et de la colonne vertébrale
- Epilepsie
- Electroencephalographie (EEG)
- Electroneuromyographie (EMG)

طبيب ملحق سابق بمستشفى ابن رشد
اختصاصي في أمراض الجهاز العصبي و العضلي و العمود الفقري



مرض الصرع

التخطيط الكهربائي للدماغ

التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Casablanca le : 8/4/24 : الدار البيضاء في

307.00 x 5
287.00 x 7
EZ HACHMI Aoual

lyncor

09.20 x 4
68.70 x 8
Trawel

34.70

- Zepan 6m

vlo uatyl 40

PPV: 34DH70
PER: 09/26
LOT: M2954

4385.10
JMS

Dr. Mohammed CHAFIQ
NEUROLOGUE
Centre médical Sidi Othman
3ème étage - Place de la Préfecture
Avenue 10 Mars, Sidi Othmane -
Cas. Tél: 05.22.37.41.63

شارع 10 مارس، ساحة العمالة، الطابق الثالث المركز الطبي (قرب مرجان ماركت) سيدي عثمان - البيضاء

BD, 10 Mars, Place de la préfecture, 3ème étage, Centre médical - SIDI OTHMAN - CASA

المحمول : 06 65 10 46 10 ■ الهاتف : 05 22 37 41 63 : INP : 091039685

VIATRIS PHARMACEUTICALS

190, Bd d'Anfa, Casablanca

LYRICA 75 mg

Gélule, Bte de 56

AMM N°15/23/SVHA/DP/DMP/18

PPV : 287.00 DH



6 118001 430482

VIATRIS PHARMACEUTICALS

190, Bd d'Anfa, Casablanca

LYRICA 75 mg

Gélule, Bte de 56

AMM N°15/23/SVHA/DP/DMP/18

PPV : 287.00 DH



6 118001 430482

Lyrica® 75 mg - 56 gélules
P.P.V : 307,00 DH



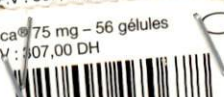
6 118001 170678

Lyrica® 75 mg - 56 gélules
P.P.V : 307,00 DH



6 118001 170678

Lyrica® 75 mg - 56 gélules
P.P.V : 307,00 DH



6 118001 170678

Lyrica® 75 mg - 56 gélules
P.P.V : 307,00 DH



6 118001 170678

Lyrica® 75 mg - 56 gélules
P.P.V : 307,00 DH



6 118001 170678

PPV: 64 DH 20

PER: 11/28
LOT: M4043

VIATRIS PHARMACEUTICALS

190, Bd d'Anfa, Casablanca

LYRICA 75 mg

Gélule, Bte de 56

AMM N°15/23/SVHA/DP/DMP/18

PPV : 287.00 DH



6 118001 430482

VIATRIS PHARMACEUTICALS

190, Bd d'Anfa, Casablanca

LYRICA 75 mg

Gélule, Bte de 56

AMM N°15/23/SVHA/DP/DMP/18

PPV : 287.00 DH



6 118001 430482

6 118001 430482

VIATRIS PHARMACEUTICALS

190, Bd d'Anfa, Casablanca

LYRICA 75 mg

Gélule, Bte de 56

AMM N°15/23/SVHA/DP/DMP/18

PPV : 287.00 DH



6 118001 430482

VIATRIS PHARMACEUTICALS

190, Bd d'Anfa, Casablanca

LYRICA 75 mg

Gélule, Bte de 56

AMM N°15/23/SVHA/DP/DMP/18

PPV : 287.00 DH



6 118001 430482

VIATRIS PHARMACEUTICALS

190, Bd d'Anfa, Casablanca

LYRICA 75 mg

Gélule, Bte de 56

AMM N°15/23/SVHA/DP/DMP/18

PPV : 287.00 DH



6 118001 430482

PPV: 64 DH 20

PER: 11/28
LOT: M4043

PPV: 68DH70
PER: 06/23
LOT: M2211

PPV:64 DH 20

PER:11/28
LOT:M4043

PPV:64 DH 20

PER:11/28
LOT:M4043

PPV:64 DH 20

PER:11/28
LOT:M4043

PPV:64 DH 20

PER:11/28
LOT:M4043

PPV:64 DH 20

PER:11/28
LOT:M4043

PPV:64 DH 20

PER:11/28
LOT:M4043

PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2211

PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951

PPV: 68DH70
PER: 05/28
LOT: M1521

PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951

PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951

PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951