

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Données 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,

prothèses 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.

Logique 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.

Educations :

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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° P19-0029272

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1786 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAHLOULI Khadija

Date de naissance : 14/07/53

Adresse : 4 Rue Mohamed EL WAKFI Elana Ville 2

CASABLANCA

Tél. : 0662 014292 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 : CASABLANCA

Le : 05 / 11 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Jawhara BELHABIB - S. Dr. En Pharmacie 22, Rue Lamennais France-Ville II Tél et Fax : 93.00.34 - Casablanca	05/11/19	2621,00

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	

LES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien

itée, l'acte pratiqué et

seins.

Important :

Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 58,10 DH

Maghar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 20mg cp pel b30 n
P.P.V : 424,00 DH

Veuillez joindre

prothèses ou de trait

ue le bilan d

SOINS D

Nature des Soins Coefficient

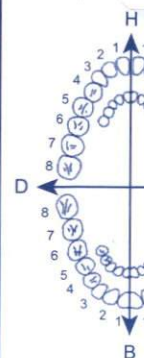
NovoRapid® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 647 DH

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 300DH70

LOT : 9MA088
PER: 10 2020

6 118001 061847



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

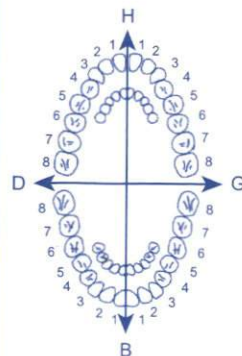
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFF
MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

45,20

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

On·Call[®] Extra Blood Glucose Test

Français
Bandelettes
Pour mesurer la glycémie dans le sang
A usage individuel
Contenu:
• 25 Bandelettes
• Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски
Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On·Call[®] Extra.
Для самодиагностики и профессионального использования.
Упаковка содержит:
• 25 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш

On·Call[®] Extra Blood Glucose Test

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour mesurer la glycémie dans le sang
utilisant les glucomètres On·Call[®] Extra.
A usage individuel.
Contenu:
• 25 Bandelettes
• Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски
Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On·Call[®] Extra.
Для самодиагностики и профессионального использования.
Упаковка содержит:
• 25 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш

On·Call[®] Extra Blood Glucose Test

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour mesurer la glycémie dans le sang
utilisant les glucomètres On·Call[®] Extra.
A usage individuel.
Contenu:
• 25 Bandelettes
• Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски
Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On·Call[®] Extra.
Для самодиагностики и профессионального использования.
Упаковка содержит:
• 25 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш

On·Call[®] Extra Blood Glucose Test Strips

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour mesurer la glycémie dans le sang
utilisant les glucomètres On·Call[®] Extra.
A usage individuel.
Contenu:
• 25 Bandelettes
• Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски
Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On·Call[®] Extra.
Для самодиагностики и профессионального использования.
Упаковка содержит:
• 25 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш

25