

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 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.

PRAS : 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 042810

ND: 78120

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01857 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : Mme NOR Aicha

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : (à la mère) Casablanca - Maroc

Tél. : 06445591 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/07/2021

Nom et prénom du malade : Mme NOR Aicha Age : 01/01/1952

Lien de parenté : ☒ 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 : 07/07/2021

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
07.07.2021	VN		40000	M. DADOUH Médecine Générale 21, Bis Abdou Satt Andalousi Madrin - Casablanca Tél: 01 22 22 22 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA CROIX-ROUGE M. DADOUH 21, Bis Abdou Satt Andalousi Madrin - Casablanca - Tel : 0522 22 22 22	7/7/2021	41370

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

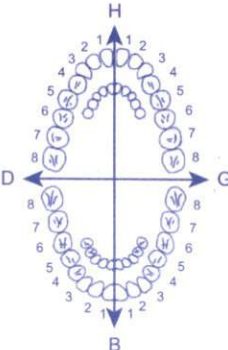
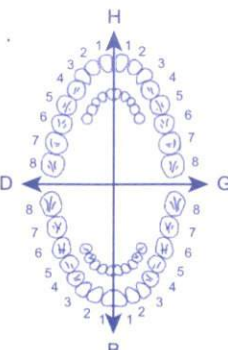
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <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
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur M'BIRKOU

Médecine Générale
Homéopathie
Hypnose Thérapeutique
Tel : 0522 25 95 40
Autorisation n° 5.375

الدكتورة أميركو

الطب التجانسي
العلاج المغناطيسي
الطب العام
الهاتف : 05.22.25.95.40
بالموعد

Casablanca le mercredi 7 juillet 2021

Mme AICHA NOR

1. NATRUM MURIATICUM 15CH (3 tubes)
2 granules le matin * 3 mois.
2. LACHESIS 9CH (3 tubes)
2 granules le matin * 3 mois.
3. NUX VOMICA 15CH (2 tubes)
2 granules le matin * 2 mois.
4. STAPHYSAGRIA 15CH (3 tubes)
2 granules le soir * 3 mois.
5. IGNATIA 30CH (3 tubes) : 2 granules le soir * 3 mois.
6. ARNICA 15CH (3 tubes) : 2 granules par jour * 3 mois.
7. DCURE FORTE (2 boîtes) : 1 ampoule tous les 15 jours.

Dr. M'BIRKOU
Médecine Générale
Homéopathie - Hypnose Thérapeutique
71, Bis Abou Salt Andaloussi
Maârif, Casablanca
Tel: 05 22 25 95 40



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 02/2025 LOT: E52269 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Natum muriaticum 15ch



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 02/2025 LOT: E52269 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Natum muriaticum 15ch



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 02/2025 LOT: E52269 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Natum muriaticum 15ch



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 05/2025 LOT: E58799 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Lachesis mutus 9ch



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 05/2025 LOT: E58799 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Lachesis mutus 9ch



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 05/2025 LOT: E52244 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Lachesis mutus 9ch



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 08/2025 LOT: E63037 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Nux vomica 15ch



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 08/2025 LOT: E63037 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Nux vomica 15ch



71 bis rue Abou Salt Andaloussi maârif, Casablanca.
tel : 05 22 25 95 40 - gsm : 06 41 70 37 11

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 05/2025 LOT: E58548 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 180H50 Staphysagria 15ch



FR/W



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 05/2025 LOT: E58548 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 180H50 Staphysagria 15ch



FR/W

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 05/2025 LOT: E58548 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 180H50 Staphysagria 15ch



FR/W

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 02/2025 LOT: E52263 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 180H50 Ignatia amara 30ch



FR/W

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 02/2025 LOT: E52263 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 180H50 Ignatia amara 30ch



FR/W

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 12/2023 LOT: C53367 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 180H50 Ignatia amara 30ch



FR/W



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 12/2025 LOT: E70093 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 180H50 Amica montana 15ch



FR/W

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 12/2025 LOT: E70093 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 180H50 Amica montana 15ch



FR/W

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 02/2025 LOT: E52161 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 180H50 Amica montana 15ch



FR/W

PPV:49,60 DH
LOT: 21B04
EXP: 02/2024

محلول زيتي للشرب

Solution huileuse buvable



قائمة D3
كوليكالستيفيتورول 100 000 وحدة دولية

قوي
ك-ن

3 أمولات للشرب

PPV:49,60 DH
LOT: 21B04
EXP: 02/2024

محلول زيتي للشرب

Solution huileuse buvable



100 000 وحدة دولية
فيتامين D3

قوي
ك-ن

3 أمولات للشرب