

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 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 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

W21-842883

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9405 Société : RAY
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENZAD OTHMANE
Date de naissance : 22.01.1971
Adresse : N°18 RES NADIR, EL WIAM, EL OULFA
CASA
Tél. : 06 61 23 63 83 Total des frais engagés : 887,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/2/2024
Nom et prénom du malade : BENZAD ABDCLNOUZ Age : 15 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : dermatose
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 : CASA Le : 29/02/2024
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie W21-842883

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9405
Nom de l'adhérent(e) : BENZAD
Total des frais engagés : 887,10
Date de dépôt : 04.03.2024

Docteur Moussaid Latifa

Dermatologie - Vénéréologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser

Maladies de la Peau, des Ongles
Maladies Sexuellement Transmissibles, Chirurgie de
la Peau et des Ongles, Allergologie, Cosmétologie, Laser

Diplômée en Médecine Esthétique et en Laser
de la Faculté de Médecine de Besançon (France)
Membre de la société Française de dermatologie

Attachée à la Polyclinique CNSS Darb Ghallaf
Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi

الدرستورة الحطفة مساحر

اختصاصية الأمراض الجلدية و التناسلية
الحروق، التجميل و الليزر

أمراض الجلد، الشعر و الأظافر، الأمراض التناسلية
جراحة الجلد و الأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حائزة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)

عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي درب غلف
ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي البرنوصي



Facture : N° 000726

29/2/2024

Benzad

Abdelouf

Consuetudine de

29/2/2024 =

30000

(trus cent 000)

Docteur MOUSSAID Latifa
Dermatologie - Vénéréologie
Brûlés - Médecine Esthétique - Laser
N° 193 Res Oum Rabii Bd. Oum Rabii
Casablanca - GSM : 06 63 23 08 80

رقم 193، إقامة أم الربيع، شارع أم الربيع، شقة رقم 15 (بجانب ليديك الألفة) الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 93 11 34 : المسمول : 06 63 23 08 80

N° 193, Résidence Oum Rabii, Bd. Oum Rabii, Appt.15 (A côté de la lydec Oulfa) Casablanca

Tél. : 05 22 93 11 34 - Gsm : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com

I.F : 40415419 - Patente : 36019538 - ICE : 002134416000020 - INP : 091028357

Docteur Moussaid Latifa

Dermatologie - Vénérologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser

Maladies de la Peau, des Ongles
Maladies Sexuellement Transmissibles, Chirurgie de
la Peau et des Ongles, Allergologie, Cosmétologie, Laser

Diplômée en Médecine Esthétique et en Laser
de la Faculté de Médecine de Besançon (France)
Membre de la société Française de dermatologie

Attachée à la Polyclinique CNSS Derb Ghallef
Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi

الدركتورة لطيفة مسعود

اختصاصية الأمراض الجلدية و التناسلية

الحروق، التجميل و الليزر

أمراض الجلد، الشعر و الأظافر، الأمراض التناسلية

جراحة الجلد و الأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حائزة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)

عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي درب غلف
ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي البرنوصي



BEN ZUAD

Casablanca, le :

29/4/2014

ABOUMER 2

1) ~~CLAS~~ Gel free PR
175,00

2) ~~erlu~~ Re 28
73,40

3) ~~zente~~ 1's 1's 1's
37,30 x 3

4) ~~226,80~~ 587,10
1's 1's 1's

PPV 7340
LOT
PER

صيدلية حسي الونام
PHARMACIE HAY EL WILAM
252 BD OUD SEBOU OULFA
CASA - Tél 05 22 91 17 31
INPE 092030949

Docteur MOUSSAID Latifa
Dermatologie - Vénérologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser

رقم 193، إقامة أم الربيع، شارع أم الربيع، شقة رقم 15 (بجانب ليك الألف)، الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 93 11 34 - المحمول: 06 63 23 08 80

N° 193, Résidence Oum Rabii, Bd. Oum Rabii, Appt.15 (A côté de la lydec Oulfa) Casablanca

Tél. : 05 22 93 11 34 - Gsm : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com

I.F : 40415419 - Patente : 36019538 - ICE : 002134416000020 - INP : 091028357

ZENTEL 400mg

Albendazole

Voie orale

Boîte de 1 comprimé

COMPOSITION

Albendazole 400,00 mg

pour un comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose,

Alcool benzylique, Propylène glycol,

Agent colorant azoïque et Maltodextrine.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV:34,90 DH



6 118001 141364



**ZENTEL +
GROSSESSE =
INTERDIT**

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace,
- la femme enceinte.



Voie orale



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II. Uniquement sur ordonnance.

ZENTEL 400mg

Albendazole

Voie orale

Boîte de 1 comprimé

COMPOSITION

Albendazole 400,00 mg

pour un comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose,

Alcool benzylique, Propylène glycol,

Agent colorant azoïque et Maltodextrine.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV:34,90 DH



6 118001 141364



**ZENTEL +
GROSSESSE =
INTERDIT**

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace,
- la femme enceinte.



Voie orale



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II. Uniquement sur ordonnance.

ZENTEL 400mg

Albendazole

Voie orale

Boîte de 1 comprimé

COMPOSITION

Albendazole 400,00 mg

pour un comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose,

Alcool benzylique, Propylène glycol,

Agent colorant azoïque et Maltodextrine.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV:34,90 DH



6 118001 141364



**ZENTEL +
GROSSESSE =
INTERDIT**

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace,
- la femme enceinte.



Voie orale



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II. Uniquement sur ordonnance.