

# 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.  
La pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.  
La pharmacologie 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.  
La technique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.  
La 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.  
La rééducation 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.

## 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- 053893

ND: 28177

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2331 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MARAH - ABDELHAZIZ  
Date de naissance : 10/07/1954  
Adresse : BD. EL QVOT S AMICALE ENNAKHIL  
IMM. ART 1 CASABLANCA  
Tél. : 0662473354 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/03/2020

Nom et prénom du malade : EL MAHJ LALOUATIA Age: 64

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

Nature de la maladie : Rhumatisme articulaire chronique

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 16/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

14/03/2020	G		250,00	
31/03/2020	Contrôle	G		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE OMARIYA CASABLANCA  
Rue 49 Lot Omariya Mosquée Omariya  
Hay Inara - Ain Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 52 36 29

16/03/2020

269,90

31.03.2020

314,80

## 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

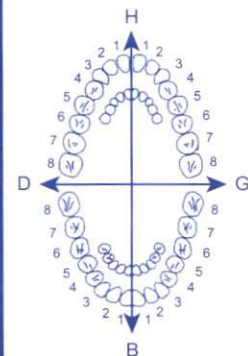
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552  
00000000 00000000

D

00000000 00000000  
35533411 11433553

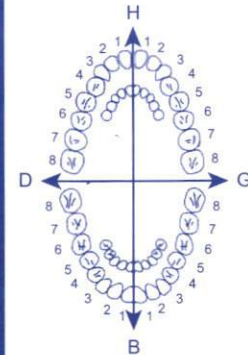
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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

# Dr. Zhor SEFFAR ANDALOUSSI

## الدكتورة زهور الصفار الأندلسي

Spécialiste en ORL et chirurgie  
de la face et du cou

Diplôme de vertige et troubles  
de l'équilibre

Explorations de la surdité, vertige,  
acouphènes et ronflement

Explorations endoscopique

-allergologie ORL

Ex Medecin ORL à l'hôpital

provincial Benslimane

**ADULTES ET ENFANTS**



طبيبة اختصاصية في أمراض  
و جراحة الأذن  
الأنف و الحنجرة و جراحة الوجه  
و العنق

دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن

تشخيص نقص السمع، الدوخة  
الطنين و الشخير

تشخيص بالمنظار الداخلي

أمراض الحساسية

طبيبة سابقة بالمستشفى الإقليمي

بن سليمان

**الكبار و الصغار**

PHARMACIE OMARIYA CASABLANCA  
Rue 49 Lot. Omariya Mosquée Omariya  
Hay Inara - Ain Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 52 36 29

**ORDONNANCE**

Date 16/03/2022

M<sup>me</sup> ELALAMI LALLA Fahmi

30,00  
PPV  
LOT:

30.00

- Nurodol 400

180 x 3 15 en cas de douleur

SV

41.80

- Avlocordyl 40

SV

1/4 - 1/4

1/4 15 fois 1 fois

SV

119.10

- Rismel

1 ph x 2 15 fois 1 fois

79.00

- Apixol 1 Surve.

- 269.90

x 3 15

Lot:  
A consommer  
avant le:

PPC: 79,00 DH

1 Lotion 6, 6

404 Résidence safaa Lotissement

إقامة الصفاء تجزئة السكن الأنيق

Bd Al Qods, 1er étage Appt N°6, Ain Chock

05 22 87 08 59 / 06 16 33 03 02

drseffarzhor@gmail.com - En Cas d'urgence : 06 16 33 03 02

- Acérola -

1 gel x 2'5

Dr Zhor SEFFAR  
ANDALOUSSI  
Spécialité O.R.L et C.C.F



# Dr. Zhor SEFFAR ANDALOUSSI

Spécialiste en ORL et chirurgie  
de la face et du cou

Diplôme de vertige et troubles  
de l'équilibre

Explorations de la surdité, vertige,  
acouphènes et ronflement

Explorations endoscopique  
-allergologie ORL

Ex Medecin ORL à l'hôpital  
provincial Benslimane  
**ADULTES ET ENFANTS**



## الدكتورة زهور الصفار الأندلسي

طبيبة اختصاصية في أمراض  
و جراحة الأذن  
الأنف و الحنجرة و جراحة الوجه  
والعنق

دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن  
تشخيص نقص السمع، الدوخة  
الطنين و الشخير  
تشخيص بالمنظار الداخلي  
أمراض الحساسية  
طبيبة سابقة بالمستشفى الإقليمي

بن سليمان  
الكبار و الصغار

## ORDONNANCE

Date 31/03/2020

Nom et Prénom

M<sup>me</sup> ELALAMI LALLA Fahima

PPV:39DH80  
PER:12/22  
DT:12806

39,80

- Laroxyl goutte.

2 gtt



PHARMACIE OMARIYA CASABLANCA  
Rue 49 Lot Omariya Mosquée Omariya  
Hay Inara - Ain Chock - Casablanca  
Tel.: 05 22 82 33 29

15 la nuit 2 fois

04 gtt 15 la nuit 1 fois

275DH00  
0020451

275,00

- Relphax 40.



PHARMACIE OMARIYA CASABLANCA  
Rue 49 Lot Omariya Mosquée Omariya  
Hay Inara - Ain Chock - Casablanca  
Tel.: 05 22 82 33 29

en cas de  
Cephal...

إقامة أصفاء تجزئة السكن الأنيق شارع القدس الطابق 1 الشقة 6، عين الشق

404 Résidence safaa Lotissement Assakane Al Anik, Bd Al Qods, 1er étage Appt N°6, Ain Chock  
☎ 05 22 87 08 59 / 06 16 33 03 02 ✉ drseffarzhor@gmail.com - En Cas d'urgence : 06 16 33 03 02