

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Adresses Mails utiles

Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0041344/04583

☒ Maladie

☐ Dentaire

34662

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4583

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MIFTAHI Mohamed

Date de naissance : 1943

Adresse : Jamila 5 Rue 170 SR 36

Tél. : 0648207500

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Lahcen ZIDI
Omnipraticien - Echographie
422, Bd. Dakhla Jamila 5
C.D - CASABLANCA
Tél. 022.29.15.82

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/2020

Nom et prénom du malade : MIFTAHI MOHAMED

Age : 76 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, AH dyslipidie

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 : 22/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

11/11/2020

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
11 Juil 2020	c	c	150 DA	Dr. Lahcen ZIDJ Omnipraticien - Echographie 422, Bd. Dakma Jamila 5 G.D - CASABLANCA Tél. 022.29.15.82
	1	EGG	50 DA	
			-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Fournisseur

PHARMACIE IBN EL MOUATZ
DR BENKIRANE HANANE
 JAMILA V RUE 165 N° 28
 CASA TEL 022 29 15 82

Date: 11/07/20

Montant de la Facture: 540,10 DA

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 :

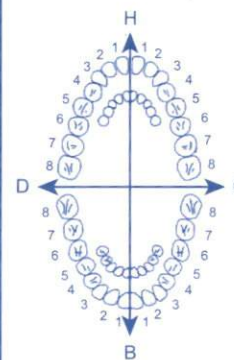
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 G

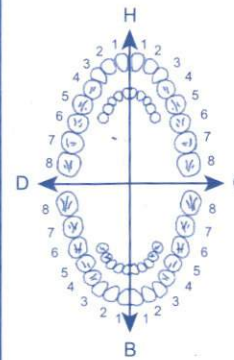
00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. Lahcen ZIDI

OMNIPRATICIEN

Diplôme en Echographie Clinique
Electrocardiogramme
Sur Rendez-vous

الدكتور لحسن الزيدي

الطب العام
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب
بالموعد

PHARMACIE IM EL MONTAZ
DR BENKIRANE HANANE
JAMILA V RUE
CASA TEL 022 58 67 38
Casablanca le :

11 Juil 2020

Patient :

FAB / MFR : 01-2020
EXP : 12-2022

PPV: 66,80 DH

66,80 - Flammazine crue
1 sachet oralement
MITTAKI
M O H A M M O D

43,00 - Anglor Jye
1 sachet oralement
SV

PPV 43DH00
PER 09/21
LOT 12067

PPV: 43DH00
PER: 01/22
LOT: J042

1 sachet oralement
SV

Zi Zareta Ain Sebat Casablanca Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73,50 DH

LOT : P19712

Exp : 08/2022

6118001181193

73,50 - Forlax sachet
1 sachet oralement
SV

LOT : 20E002
PER: 01/2022

PERIDYS 1MG/ML
SUSP BUV F200ML

P.P.V. : 37DH10

6 118000 011255

37,10 - Peridys
1 sachet oralement
SV
Dr. Lahcen ZIDI
Omnipraticien - Echographie
422, Bd. Dakhla, Jamila 5
C.D - Casablanca
Tél. 022 58 67 38

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebat Casablanca
Seroplex 10mg, cp sec b28
P.P.V. : 240,00 DH

6 118001 081363

240,00 - Seroplex 10mg
1 sachet oralement
SV

05.22.29.15.82 : هاتف العيادة - الدار البيضاء - حي 5 قرية الجماعة سباتة -
422, Bd Dakhla, Jamila 5, Cité Djamaâ Sebata - Casablanca - Tél. C. : 05.22.29.15.82
Email : l.zidi@menara.ma

3670
710

540/R

Dr. Lahcen ZIDI
Omnipraticien - Echographie
422, Bd. Dakhla Jamila 5
C.D. - CASABLANCA
Tél. 022.29.15.82

~~A. M. A. 67~~

PHARMACIE IBN EL MOATAZ
DR BENKIRANE HANANE
JAMILA V RUE 165 N° 38
CASA TEL 022 29 51 51

36,70



$\frac{1}{4}$

$\frac{1}{2}$

$\frac{1}{2}$

der

02229 ms

Dr. Lahcen ZIDI
Omnipraticien - Echographie
422, Bd. Dakhla Jamila 5
C.D. - CASABLANCA
Tél. 022.29.15.82

PHARMACIE IBN EL MOATAZ
DR BENKIRANE HANANE
JAMILA V RUE 165 N° 38
CASA TEL 022 29 51 51