

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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

éducation :

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.

entaire :

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



Déclaration de Maladie : N° P19- 0024775

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

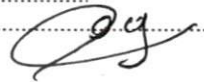
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01448 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITÉ
Nom & Prénom : DORMMI Khadija Date de naissance : 01/01/1949
Adresse : RESID RABIA IIMB. NARJIS APPT n°3
Tél. : 0667.2734.12 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  **Dr. ILHAM HANINI**
Médecin Généraliste
Tél. : 05.37.75.75.58
240 Hay Nahda 1 Gr El ahd Rabat
INPE 101239234
Date de consultation : 29/06/2020
Nom et prénom du malade : Khadija Daurumi Age : 48 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Colopathie + constipation sévère
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 : RABAT Le :/...../.....
Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0024775

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 :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
23.06.20	Consultation	15.04		Dr. ILHAM HANINI Médecin Généraliste Tél. : 05.37.75.75.58 240 Hay Nahda I Gr El ahd Rabat INPE 101239234

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Préparateur

Date

Montant de la Facture

23/06/2020

381,20

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

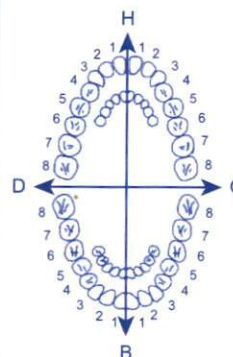
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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. ILHAM HANINI

Diplôme de gynécologie, infertilité
et suivi de Grossesse de l'université
de Bordeaux - France -
Médecin généraliste
Échographie-ECG



د. إلهام حنيني

دبلوم أمراض النساء، العقم
وتتبع الحمل جامعة بوردو - فرنسا -
طبيبة عامة
الفحص بالصدى
تخطيط القلب

Rabat, le : 29.06.20.

Khadja Daghini

1) odes 20 mg 1 comp 1 J RNL
30,00 du jour. 30 min avant le petit

54,60 déjeuner.

2) Mefsal 7,5 mg 1 comp x 2 J RNL
1 semaine.

53,10 3) Relaxol 1 comp x 2 J RNL
1 semaine.

79,50 4) Vigeban 1 App x 3 J RNL
1 semaine.



Dr. ILHAM HANINI
Médecin Généraliste
Tél: 0537.75.75.58
210 Hay Nahda I Gr El Ahd Rabat
INPE 101239234



0537757558

Dr.ilham.hanini@gmail.com

240,GP EL Ahd Hay Nahda1 Rabat 240 مجموعة العهد حي النهضة 1 الرباط



95,0
5) Nausea 300mg 1 capsule 5 Rn.
3 mois

65,0
b) Reflux
Lourde



Dr. ILHAM HANINI
Médecin Généraliste
Tél. : 05.37.75.75.58
240 Hay Nahda I Gr El ahd Babat
INPE 101239234

381,20



A blue silhouette of a person lying down, crossed out by a red circle with a diagonal slash, indicating that lying down is prohibited.

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V: 53DH10
LOT: 19E004
PER: 09 2022
6 118000 060833

Uniquement sur ordonnance - Liste
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة

LOT 191189
EXP 04/2022
PPV 30.00DH

LOT 2000903
2023.01

Promopius Pharma
PPC = 65,00 DH

Mises en garde spéciales
Ce médicament contient du saccharose
présentant une intolérance au fructose,
galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase.
Certains enfants atteints d'affections chroniques
peuvent ne pas tolérer ce médicament.

Précaution
Utiliser ce
EN CAS D
DE VOTE

INTERAC
Prise ou
Ce médic
(médican
AFIN D'E
IL FAUT
VOTRE

GROSSI
Ce médicament
Si vous
car lui se
En raison
Demandez
médicament

LISTE D
Sacchar
EFFETS
Comme
est suso
Ces effe
traitement.

Effets indésirables fréquents (chez 1
Maux de tête, diarrhée, constipation
flatulences.

fréquents (ch
paresthésie
insomnie, au

VEGEBOM 45g
PPC : 79,50 DH

Ut av : Sep / 2022	Lot : 087719013
-----------------------	--------------------

MEDIPRO PHARMA

SECOURS

MEFSAL® 7,5 mg
20 comprimés



COOPER
PHARMA

patients
se et du
t au long

foie.
ECIN OU

u ritonavir

CAMENTS,
COURS A

e médecin.
e médecin

endre tout

s en gélule
pas sujet.
à l'arrêt du

abdominales,

on cutanée ou
ctions cutanées

VEGEBOM 45g
DPC: 79.50 DH

Ut av: Sep / 2022	Lot: 087719013
----------------------	-------------------

MEDIPRO PHARMA

SECOURS