

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-485472

NID: 43844

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2387 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HARIFI BAHAIR RAHID

Date de naissance : 07-05-49

Adresse : 64 HAY ALNAGHRIB AL ARABI SECT A TEMARA

Tél. : 0661 376226 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Younes SOURI

Cachet du médecin :

Hépatogastro-Entérologie
Appt 6, Av. Abdelkrim Al Khalib.
Lot 3124 - AL Wifak TEMARA
Tél : 0537 62 72 62

Date de consultation : 28/09/2020

Nom et prénom du malade : Dr. Younes SOURI

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

Nature de la maladie : AS R. Mémoris

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 : 28/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

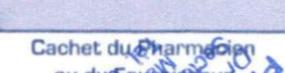
Adresses Mails utiles

- 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakhri et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
28/09/20	CS		25047	INF : NOM GS076 Dr. Younes SOUIRI Hépatogastro-Entérologie Appt 8, Av. Abdelkrim Alkhatib, 01 3124 - AL WILAYAT TEMARA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Souffleur	Date	Montant de la Facture
	28/09/2020	T = 463,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire ALMASSIRA D'ANALYSES MÉDICALES Tél : 05 37 60 33 30	2/10/2020		Tél : 05 37 60 33 30 Laboratoire ALMASSIRA D'ANALYSES MÉDICALES

[illegible]

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 l'ODF.

[illegible]

SPASMOMEN® 40mg
30 comprimés
PPV 40,80 DH

SPASMOMEN® 40mg
30 comprimés
PPV 40,80 DH

SPASMOMEN® 40mg
30 comprimés
PPV 40,80 DH

Ut av: 08/23 Lot: MM23
BIOXPRT

Médicament autorisé
n° 3400922245546.

Médicament non soumis
à prescription médicale.

TITULAIRE / EXPLOITANT
BIOCODEX
 7 avenue Gallieni
 94250 Gentilly

AMM N°202/19DMP/21/NCN
BIOCODEX MAROC
BP 126 NOUACEUR
PPV : 68,00 DH



مختبر المسيرة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE AL MASSIRA D' ANALYSES
MÉDICALES

الدكتور الفرج عبد الواحد
DR. A. EL RHARBI
Médecin Biologiste

Préscripteur :
Docteur : SOURI YOUNES

Identification

MADAME ASRI MOUNIRA
Référence : 82010986 du : 02/10/2020
Résultats édités le : 03/10/2020

RECHERCHE ET QUANTIFICATION DE SANG DANS LES SELLES

Test Immunoturbidimétrique/iFOBT/sur analyseur Quickread go/ORION DAIGNOSTICA

RESULTAT: < 25 ng/mL VN: (< 75 ng/mL)

LABORATOIRE ALMASSIRA
D'ANALYSES MÉDICALES
Tél : 05 37 60 33 30

شارع مولاي علي الشريف عمارة 32 رقم 4 المسيرة 1 تمارة - الهاتف: 0537 60 33 30 - الفاكس: 0537 60 78 68

Avenue Moulay Ali Cherif - Imm 32 - Appt 4 - MASSIRA 1 TEMARA - Tél : 0537 60 33 30 - Fax : 0537 60 78 68



مختبر المسيرة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE AL MASSIRA D' ANALYSES
MÉDICALES

الدكتور الغريبي عبد الواحد
DR. A. EL RHARBI
Médecin Biologiste

ASRI MOUNIRA

FACTURE N° 75329

Facturé le : 02/10/2020

Analyses :

FOB

200 DH

Total analyses : 200,00 Dh

Soit un montant total :

200,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DIRHAMS

LABORATOIRE ALMASSIRA
D'ANALYSES MÉDICALES
Tél : 05 37 60 33 30

LOT

20-008

03-2023

MEUPHARMA

P.P.C

LOT

UTAV

2000810323

5 205152 010012 >





20-008

03-2023

NEWPHARMA

9760
P.C

LOT

20008

UTAV

0323



5 205152 010012 >