

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

Informations 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, parodontologie 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.

Prescription :

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

Pathologie 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.

Autres :

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.

Prothèses :

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- 0026453

ND: 51862

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00447 Société : Lebroute
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MARNISSI Ahmed
Date de naissance : 29/06/1958 07.01.1953
Adresse : Résidence El Miam Im 7 B3A Apt 7 doulga
Tél. : 06 76 01 49 57 06 61 20 33 36 Total des frais engagés : 749,60 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/11/20
Nom et prénom du malade : Marnissi Ahmed
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Casablanca Le : 17/11/20
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
				Dr. Saïd KABBAB Pneumologue - Allergologue 64, Rue H. Sekki - Angle Ziraoui Tél : 022 22.48.49 / Fax: 022 22.41.94 - C.S.M. 001 331 832

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL KAWTAR R.S. ATLANTIC Rte MANSOURIA Tél 05 23 33 09 03	17/11/2010	4.491,60

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien a traité, l'a...

Importance de la prothèse

PPV LOT PER

41,80

58,40

Solupred 20mg

200

Sanofi-aventis M...
Route de Rabat - R...
Ain sebaï Casablanca
Oroken 200 mg...
P.P.V. : 143,80

VE DES FRAIS

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

OEDES 20mg
14 gélules

LOT 191
EXP 04/10
PPV 52,00

DADAN
PARAN
PPV 191
EXP 04/10
LOT 90

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553 G
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

Le praticien

PPV

LOT

PER

Importation

Veuillez joindre

VE DES F

ent traitée, l'a

cas de prothèse

ORAIRES

200 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Oroken 200 mg, cp, pel b 8
P.P.V: 143,80 DH



6 118000 061060

SAN

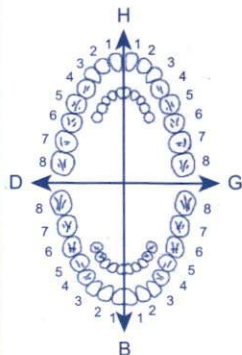
58,40

Solupred® 20mg

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature
Soins



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

OEDES 20mg
14 gélules

LOT 191342
EXP 04/2022
PPV 52.80 DH

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

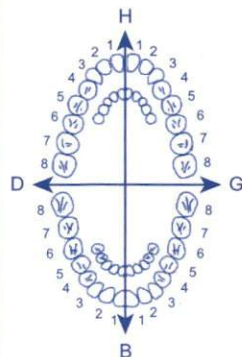
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	
G	

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

PADANTAL®
PARANTAL® 19

PPV 150,000
EXP 03/2023
LOT 900563

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KABBAJ Said

Spécialiste des Maladies

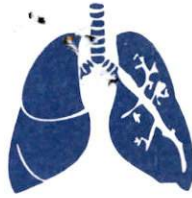
Respiratoires Allergiques

Asthme - Tuberculose - Tabagisme

Endoscopie Bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Enfants & Adultes



الدكتور قباچ سعيد

اختصاصي في الأمراض

التنفسية و الحساسية

الربو - داء السل - التدخين

التنظير القصبي - الوظيفة التنفسية

للکبار والصغار

Casablanca, le

الدار البيضاء في:

17.11.20
Manni 881 Ambp

1431601/ broken 200
Tip 200

4180 21 elly 11

1509 11
Parantel 14

Salip 24
28ts

24
28ts

DR. Said Kabbaj
64, Rue Mohammed VI, Casablanca
Tél: 022 22 48 49 - GSM: 06 61 33 18 32
Fax: 022 22 41 54

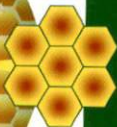
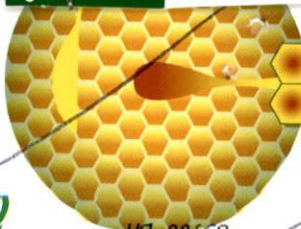
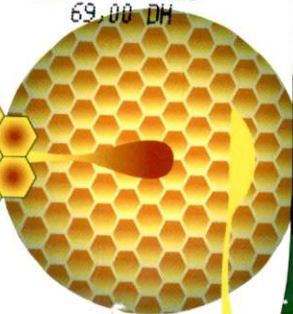
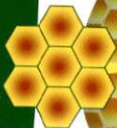
DR. Said Kabbaj
64, Rue Mohammed VI, Casablanca
Tél: 022 22 48 49 - GSM: 06 61 33 18 32
Fax: 022 22 41 54

691009
28ts

PHARMACIE AL KAWTAR
Rég. ATLANTIC RUA MANSOURIA
Tél. 05 23 33 00 03

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles

LOT: 200202
DLUO: 06/2023
69,00 DH



LOT: 200202
DLUO: 06/2023
69,00 DH

et dégage les voies respiratoires
la gorge irritée en cas de toux
ce les défenses naturelles