

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.

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 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 Faïd 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- 059946

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

51938 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4680 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : SKALLI HOUSSEINI MAKHED

Date de naissance : 18-07-1950

Adresse : 4, Rue d'ORAN (Résidence Aina) 2^e étage

Tél : 06 66-12 88 09 Total des frais engagés : 300 (délai) / 7420 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. H. LAZRAX
Rhumatologue

Date de consultation : 16 / 12 / 2020

Nom et prénom du malade : Oun Keltouni Age : 65

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

Nature de la maladie : Polyalgies

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 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

SERVICE URGENCES
CLINIQUE DAR SALAM
Tél: 05 22 82 14 14

MUPRAS
11 DEC 2020
Rhumatologue

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
16/12/2020	G.	1	300,00	

Dr. H. LAZRAH
Rhum: tologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Arènes 5, Rue Laila Eddine Sayouti Quartier Reine Tél: 05 22 36 28 24 - Casablanca	16/12/2020	704,70

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

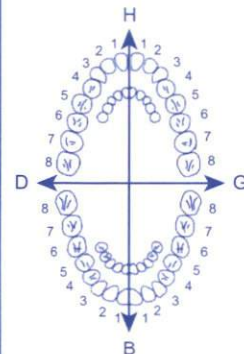
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

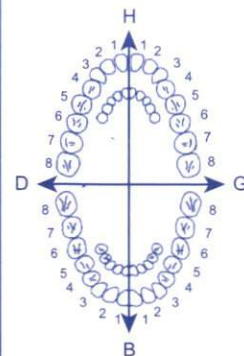


O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

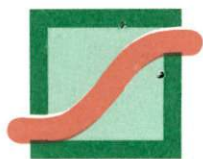
H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 16/12/2020

Mme Oum Keltoum Nedouar ep 8 Kauri

(28,80 x 3)

SL

+ 11 Vibraneyl fort cp

1 - 1 - 1 x

au milieu de la nuit

52,00 21 Voltarène 100 lg

0 - 0 - 1 x

31 Codoliprane lg

49,60 1 - 1 - 2 x

+ 41 D-cure forte amp bml (no 1)

1 amp bml / 15 j x 1 fois

56,30 pro relax ace:

41 D+cure 2500.01

1 amp / 8 jours x 03 fois

Mme ALLOUCHE Zohry Khadija
Pharmacie les Arènes
5, Rue Ljal E-ddine Saghouti
Quartier Racine
22 36 28 24 - Casablanca

SL

SL

SL

SL

URGENCE
CLINIQUE DAR SALAM
22 82 14 14

5/ TAVANIC 500 mg (SV)
(145,00 x 2) 1cp/j x 10j (SV)

6/ Zyrtec 10
63,20 0-0-1 x 10j (SV)

7/ Neon mag gel
84,50 1 gel le soir x 14j (SV)

8/ Rinominane
22,70 Boche x 8j x 8j

T = 704,70

Dr. H. LAZRAH
Rhumatologue

Dr. ALLOUCHE Zohry Khadija
Pharmacie les Arènes
5, Rue Jalal Eddine Sayad
Quartier Racine
05 22 36 28 24 - Casablanca



0

PPV 28 DH 70

PER 09-20

LÔT G1973

63,20

NEOVIMAG

MAGNÉSIUM MARIN - Vit.B6

300 mg

Lot : NVM25

A consommer avant le : 06/2023

PPC: 84.50 DH

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لحلو فلالا صيلي مسؤول

22,70

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 600mg cp pel b6
P.P.V: 145,00 DH

6 118001 080670

PPV:22DH20

PER:04/22

LOT:J1346



18

PPV:49,60 DH

LOT: 20J13

EXP: 10/2023

19

PPV:56,30 DH

LOT: 20F24B

EXP: 06/2022



LOT:M0830
EXP:OCT 2021
PPV:27,00 DH