

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

Réclamation : 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- 052362

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

52550

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4543

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KHAOUJA Boucharb

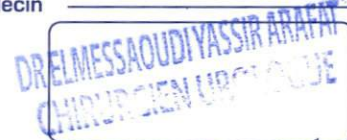
Date de naissance : 12-05-1960

Adresse : 240 Bd AL FOUANE SAL MIA

Tél. 0674370077 Total des frais engagés 86 + 812,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/12/2020

Nom et prénom du malade : KHAOUJA Boucharb Age : 60 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : obésité, diabète, hypertension

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 : 21-12-2020

Le : 21/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Boucharb

Boucharb

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
21-12-2020	G	2		

DR. MESSAOUDI YASSIR ABRAHIM
CHIRURGIEN DENTISTE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE FADILA CASABLANCA
Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Joufani
Salini 2 - Casablanca
Tél: 05 22 38 01 47
CE : 002115854000092

21/12/2020

812,60

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

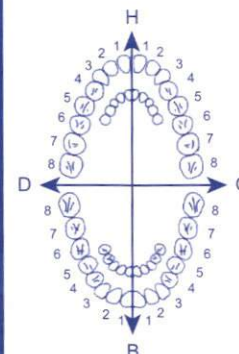
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

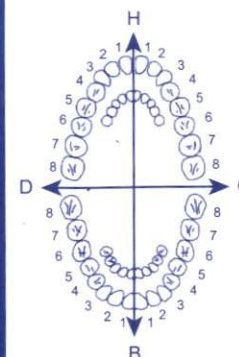
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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



الضمان الاجتماعي
+toIIO8+ +toIoL8I+

CNSS
Le devoir de vous protéger

وصفة ORDONNANCE

مصلحة
POLYCLINIQUE



الإدارة II
INARA II

le 21.12.2020

0000858236 1 12/06/1960
KHAOUDI
BOUCHAIB PC MUPRAS
202004529 18/12/2020
CHR. GLE & VISCERALE
SALLE LIT

19650 x 3 589 50
11 SEP 1960



PHARMACIE FADILA CASABLANCA
Mme FIDALI GUENOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Joulane
Salma 2 - Casablanca
Tél: 05 22 38 01 47
ICE : 002115854000092

49180



2 x 2 g 1/2

21 FLAQU L 100

66180 x 2 B3160



2 x 2 g 1/2

31 Flamma 100



2 x 2 g 1/2

39170

PHARMACIE FADILA
Mme FIDALI GUENOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Joulane
Salma 2 - Casablanca
Tél: 05 22 38 01 47
ICE : 002115854000092

21 Flamma 100

PHARMACIE FADILA CASABLANCA
Mme FIDALI GUENOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Joulane
Salma 2 - Casablanca
Tél: 05 22 38 01 47
ICE : 002115854000092

Boulevard Al Qods, Inara II - Ain Chok - CASABLANCA

Tél: 0522 21 30 90 - 0522 21 30 93 - Rendez-vous : 0522 50 45 13 - Fax : 0522 50 48 06

LOT: 05820003
PER: 04/2023
PPV: 196.50DH

LOT: 05820003
PER: 04/2023
PPV: 196.50DH

HCOG: 060: A
PER: 04/2023
PPV: 196.50DH

LOT: 20628
PER: 05/2025
FLAGYL 500 mg
CP: 020
PPV: 49DH80



6 118000 060062

39702

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g



LOT / BATCH: 16270
FAB / MFR: 03-2020
EXP: 02-2023

50 g e

PPV: 66.80 DH



LOT / BATCH: 16269
FAB / MFR: 03-2020
EXP: 02-2023

50 g e

PPV: 66.80 DH