

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.

Diagnostique 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- 0042659

ND: 52607

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9399 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AFAKHRI HICHAM
Date de naissance : 24/07/71
Adresse : N°27 LOT RIAO PARTNER ROUTE
D'AZZENOUR PAR BOUAZZA
Tél. : 0661109689 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 22/11/22
Nom et prénom du malade : AFAKHRI LINA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Rhinopharyngite
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 2/11/22

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
27.11.2006	P14	-	300 MD	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22.11.2006	314.00

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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

Dr. Catherine GUILLEMETEAU

الدكتورة كاترين غيمطو

LICENCIÉE EN PSYCHOLOGIE
C.E.S. DE PÉDIATRIE
D.E.S. D'ALLERGOLOGIE ET IMMUNOLOGIE
CLINIQUE
EX. ATTACHÉE DE CONSULTATIONS
AU C.H.U DE BORDEAUX
D.E.S. D'HOMÉOPATHIE DU C.E.D.H.

اختصاصية في أمراض الأطفال
والحساسية

46, شارع تيدغين

دار بوعزة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 96 17 95 / 05 22 96 17 91

البريد الإلكتروني : c.guillemeteau@gmail.com

الإستقبالات بالموعد

46, Boulevard Tadghine
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 96 17 91 / 05 22 96 17 95
E-mail : c.guillemeteau@gmail.com

Sur Rendez-vous

ICE : 001698943000033

INPE : 091069609

PHARMACIE DES JARDINS
DE L'OCÉAN
Route de
Dar Bouazza
Casablanca
Tél : 05 22 96 17 95
RC : 399 08 9
P. 32960411

AFAKHAI
dina

Casablanca, le 27 / 11 / 2026 في الدار البيضاء، في

18.00 Natrum Sulphuricum 5CH 3r. 4 fois 5j

18.00 Ferrum Phos 5CH 3r. 4 fois 5j

18.00 Phytolacca 5CH 3r. 4 fois 5j

18.00 Lachnites Thuya 15CH 3r le matin

18.00 Pulsatilla 15CH 3r le soir 3 mois

18.00 Silicea 15CH 3r le soir 3 mois

18.00 Echinacea 5CH 10 grains

18.00 Influenzinum 9CH 10 grains

314.50

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 05/2024 LOT: D61905 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Natrium sulfuricum 5ch
3 400305 130120

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 05/2024 LOT: D62034 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Ferrum phosphoricum 5ch
3 400303 078121

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 01/2024 LOT: D50583 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Phytolacca decandra 5ch
3 400305 738122

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 09/2024 LOT: D62678 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Pulsatilla 15ch
3 400306 067931

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 06/2024 LOT: D62676 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Pulsatilla 15ch
3 400306 067931

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 08/2024 LOT: D62676 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Pulsatilla 15ch
3 400306 067931

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 06/2024 LOT: D62676 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Pulsatilla 15ch
3 400306 067931

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 06/2024 LOT: D61873 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Silicea 15ch
3 400306 847939

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 10/2025 LOT: E66478 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Echinacea angustifolia 5ch
3 400302 778121

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 06/2024 LOT: D61873 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Silicea 15ch
3 400306 847939

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 06/2024 LOT: D61873 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Silicea 15ch
3 400306 847939

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 01/2025 LOT: E50244 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Thuya occidentalis 15ch
3 400307 357932

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 01/2025 LOT: E50244 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Thuya occidentalis 15ch
3 400307 357932

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 01/2025 LOT: E50244 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Thuya occidentalis 15ch
3 400307 357932

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 01/2025 LOT: E50244 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Thuya occidentalis 15ch
3 400307 357932

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 01/2025 LOT: E50244 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Thuya occidentalis 15ch
3 400307 357932

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 06/2024 LOT: D61873 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Silicea 15ch
3 400306 847939

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 06/2024 LOT: D61873 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50
Silicea 15ch
3 400306 847939

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 09/2021 LOT: E64288
PPV: 18DH50
Influenza 020-2021 9ch
BOTTU SA
PPV: 18 DH 50

Dr. C. GUILLEMETEAU
46 Boulevard Tidghine
Lot Kbubi - Dar Bouazza
Tél: 05 22 96 17 91
05 22 96 17 95
C.E: 001698943000