

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.

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 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° W19-425365

56004

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07843 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Benelloun Zahra
 Date de naissance : 20/07/1960
 Adresse : 113 Rue El Fouk Tarifa
 Tél. : 06614256 Total des frais engagés : 1745,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ilhame HUIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Roma, Angle Bd. 2 Mars
Rds. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.71.00.44

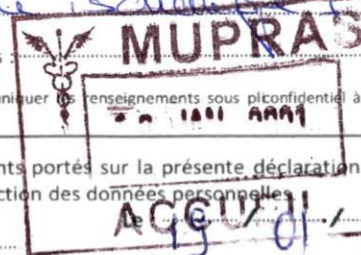
Date de consultation : 09/11/2020
 Nom et prénom du malade : NOUTI AKU Age: 54
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique HTA
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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
25/11/2020	ME	300		INP: 091163063 Dr. Hame HJIAJ Cardiologue Adulte & Pédiatrique 19, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 091 71.00 44
	+ECG	100		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BIR ANZARANI Mme. Ali Née LAHLOU 94, Rue Cadix - Bir Anzarani Tél.: 05 22 43 43 95 - CASABLANCA	25/11/2020	124520

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

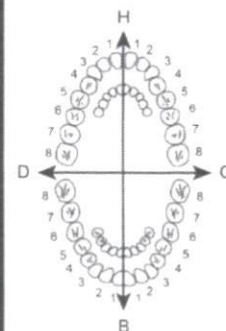
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

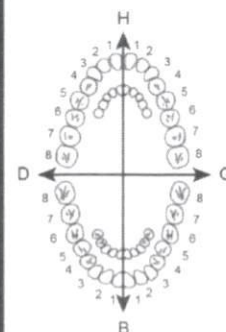
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr. Ilhame HIAJ Ep. BENOMAR

Cardiologie Adulte
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب
للکبار والأطفال
خريجة كلية الطب
بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات
مونبولي و باريس - فرنسا



PHARMACIE BIR ANZARANE
Mme. Alj Najla Née LAHLOI
94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzarar
Tél.: 05 22 25 43 55 - CASABLANCA

Casablanca, le :

09/11/2020

Nom :

Mr. KOUTTA ki Abdelouahed

5770x6

1° Aldactone 50. 1cpl

5770x6

2° Car Sennel 2. 1cpl

8920x6

3° Amlor 5. 1cpl

2640x4

4° Aspirin 175. 1cpl

5780

5° LD Nor 15. 1cpl 3x

9800x4

6° Tamsulosine 1cpl

144520

4 mois

7° Colchicine 1cpl si douleurs
articulaires

79, rue de Rome angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca
Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.63.71.00.44

LOT : 20E006
PER.: 06 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00



LOT : 20E005
PER.: 06 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00



LOT : 20E006
PER.: 06 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00



LOT : 20E006
PER.: 06 2022

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00



Com
C
CARDENSIEL 2,5 mg B30
PPV : 50,70 DH

7862160238



Com
C
CARDENSIEL 2,5 mg B30
PPV : 50,70 DH

7862160238



Con
C
CARDENSIEL 2,5 mg B30
PPV : 50,70 DH

7862160238



Comp
C
CARDENSIEL 2,5 mg B30
PPV : 50,70 DH

7862160238

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 10/2022
LOT 90012 8

اسكارديل

الاسكارديل
LAPORPHAN

30
75

اسكارديل

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 90012 5
EXP 06/2022
PPV 22DH40

CASABLANCA - MAROC
LAPORPHAN
75 mg



30 comprimés dispersibles
ASKARDIL® 75 mg

ASKARDIL® 75 mg
30 comprimés dispersibles
6 118000 033189

CASABLANCA - MAROC

الاسكارديل
LAPORPHAN

30
75

اسكارديل

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 01/2022
LOT 90039 7

30
75

اسكارديل

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 10/2022
LOT 90012 8

LOT : 200501
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

عن طريق الدم
10 ملغ

Ⓜ

لدا نور

أتورفاستاتين

قرصا ملبسا 30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER

ملحوظة :
صباح :
وال :
مساء :
١

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Amlor 5 mg ○
28 COMPRIMÉS



28 قرص

5 mg



89,20

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

09366067/7

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Amlor 5 mg ○
28 COMPRIMÉS



28 قرص

5 mg



89,20

UT.AV :

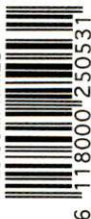
P.P.V.

LOT N° :

09366067/7

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Amlor 5 mg ○
28 COMPRIMÉS



28 قرص

5 mg



89,20

UT.AV :

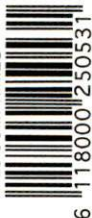
P.P.V.

LOT N° :

09366067/7

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Amlor 5 mg ○
28 COMPRIMÉS



28 قرص

5 mg



89,20

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

09366067/7



P.P.V: 57DH70

LOT: B24044

EXP: 03.2022



سبيرونولون

الداكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
Oualidia WHALTON ROAD - MORPETH
BP 35, 24 000 NORTHUMBERLAND NE61 3YA
El Jadida, Maroc ROYAUME UNI



6 118001 170029



P.P.V: 57DH70

LOT: B24044

EXP: 03.2022



سبيرونولون

الداكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
Oualidia WHALTON ROAD - MORPETH
BP 35, 24 000 NORTHUMBERLAND NE61 3YA
El Jadida, Maroc ROYAUME UNI



6 118001 170029



P.P.V: 57DH70

LOT: B24044

EXP: 03.2022



سبيرونولون

الداكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
Oualidia WHALTON ROAD - MORPETH
BP 35, 24 000 NORTHUMBERLAND NE61 3YA
El Jadida, Maroc ROYAUME UNI



6 118001 170029



P.P.V: 57DH70

LOT: B24044

EXP: 03.2022



سبيرونولون

الداكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
Oualidia WHALTON ROAD - MORPETH
BP 35, 24 000 NORTHUMBERLAND NE61 3YA
El Jadida, Maroc ROYAUME UNI



6 118001 170029



P.P.V: 57DH70

LOT: B24044

EXP: 03.2022



سبيرونولون

الداكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
Oualidia WHALTON ROAD - MORPETH
BP 35, 24 000 NORTHUMBERLAND NE61 3YA
El Jadida, Maroc ROYAUME UNI



6 118001 170029



P.P.V: 57DH70

LOT: B24044

EXP: 03.2022



سبيرونولون

الداكتون 50 مغ

spironolactone

ALDACTONE 50[®] mg

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه



Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0.500 , Route de PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
Oualidia WHALTON ROAD - MORPETH
BP 35, 24 000 NORTHUMBERLAND NE61 3YA
El Jadida, Maroc ROYAUME UNI



6 118001 170029