

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.

Educateur :

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.

Prothèse :

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

Declaration de Maladie

N° P19- 0044806

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2051 Société : RAA

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : SLAOUI JAWAD

Date de naissance : 22/6/53

Adresse : LES FERRAOUJS GTU 10021 NRI OULFA - CASA

Tél. : 0661338261 Total des frais engagés : 300 + 978,7 = 1278,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/08/2019

Nom et prénom du malade : M. SLAOUI JAWAD Age : 66 ans

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

Nature de la maladie : trouble de la vue

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.

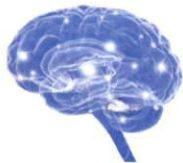
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 28/8/2019





Dr Nouama ZEROUALI

د. نعمة الزروالي

Psychiatre

Médecin spécialiste
de la santé mentale

Psychothérapeute

Thérapie cognitivo-comportementale

Addictologue

طبيبة أخصائية

في الأمراض النفسية والعقلية

العلاج النفسي

العلاج السلوكي المعرفي

الإدمان

Casablanca Le : 24/08/19

Mr Smail JAOUAN

93.00 x 2

1) Anafranil 75 mg

VH668

180.00 x 2

1/2 le soir
2) Fluoxet & Serequel
1/2 le soir

VH669

276.00

3) Serequel 100 mg
1/2 le soir

VH670

34.70

4) Zephan 6 mg

VH671

122.00

5) 2 stivox 10 mg

1/2 le soir
VH672

Durée de traitement :

Tél. : 05 22 86 17 31

Email : dr.nzerouali@gmail.com

11 زنقة أبو حسن عسكري (لافوري سامقا), إقامة كنزي الطابق 1 الشقة 1 الدار البيضاء
11, Rue Abou hassan Askari (ex rue lavoisier), Résidence Kenzi, 1er étage, Appt. 1,
Quartier des Hôpitaux, Casablanca

LOT 190482
EXP 03 2002
PPV 180.00

180,00

LOT 190482
EXP 03 2002
PPV 180.00

180,00



6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH



6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bleu al aouam reches
noires carablanca

SEROQUEL

100mg

Cp ent

Bolte de 60

269/18 DMP 21/NSF P.P.V. : 276,00 DH



6 118001 021307

PPV: 34DH70

PER: 04/22

LOT: 11087

122,00

