

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-433090

C.A



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1528

Société : RAM.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAGHLOUN MOHAMED

Date de naissance : 14-10-56

Adresse : LOT 87 ENFANT ALLAH NOUW,

Tél. : 0661187641

Total des frais engagés : 7560 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Zinab LA MUDIQU
ENDOCRINOLOGUE-DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue
Dubreuil-Casablanca
Tél. : 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12-9-2019

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

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, RAM, 08/10/2019

Le : 08/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant de la partie des Honoraires	Demande de Paiement des Honoraires et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/9/19	Q	30000	40	Docteur Zineb LAJUJIDI ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOG NUTRITIONNISTE angle Rue des Hôpitaux et Rue des Casernes
30/9/19	Qntif Général			INF : 091130393

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SAN LAU Allaymoun Lissasa Tel: 05 22 90 94 94	<u>23</u> <u>09</u> <u>19</u>	<u>7260,70</u>

$$\text{total} = 7260,40$$

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE NUTRITIONNISTE

**Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca**
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

الخصائص في أمراض الحد والمسكري

أستاذة سارقا بكلية الطفولة المبكرة

المُوَعِّد

Casablanca, le :

23 9 2017 РНК

الدار البيضاء، في :

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 3ème étage - Quartier des Hôpitaux (en face du pavillon 28) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75 - E-mail : zinebslaoui@outlook.com - ICE : 00169743300063

SYNTHEMEDIC
22 rue soukher bneu al acoum roches
noires casablanca
INEXTIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
840150MP/21NRQ P.P.V : 92,60 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue soukher bneu al acoum roches
noires casablanca
INEXTIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
840150MP/21NRQ P.P.V : 92,60 DH
6 118001 020591

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28

P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

PER.:01/2023

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

LOT: 9MA034
PER.: 01/2023

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

LOT: 9MA034
PER.: 01/2023

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

METFORMINEWIN 850MG

CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG

CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG

CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG

CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG

CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A PPV: 550 DH 00

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A PPV: 550 DH 00

PPV : 550D.

maphar
Zi Zenata Ain Seb  a, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprim  s pellicul  s
BOTTU S.A PPV: 550 DH 00

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprim  s pellicul  s
BOTTU S.A PPV: 550 DH 00

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprim  s pellicul  s
BOTTU S.A PPV: 550 DH 00

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprim  s pellicul  s
BOTTU S.A PPV: 550 DH 00

maphar
Zi Zenata Ain Seb  a, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636

maphar

Zi Zenata Ain Seb  a, Casablanca, Maroc

LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30

P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636

6 118001 181636
TAREG 80 mg

6 118001 181636
TAREG 80 mg

6 118001 181636
TAREG 80 mg

maphar
Zi Zenata Ain Seb  a, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

07988

6 118001 181636

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636

TAREG 80 mg

1836

28 comprim  s pellicul  s

PPV : 131,50 DH

6 118001 181636