

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ue :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

lucation :

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.

aire :

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.

die 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

IPRAS 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

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

Declaration de Maladie

N° W19-476711

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00238

Société : Veuve Repait

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : CHRAIBI B.A.D.I.A

Date de naissance : 1941

Adresse : 96, Rue Dejeu CASABLANCA

Tél. : 0522263451

Total des frais engagés : 6913,80

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 1er degré 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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

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



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/01/2020 C ₇		559,00 DH	INP: 092020080

DR. M.A. RAFAÏ
 P.E.S. - Neurologue
 Maladies du Système Nerveux - Muscles
 ENMG - EEG - Toxine Botulique
 Rdv: 06 22 87 30 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
30/01/2020		6563,80

INP: 092020080

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

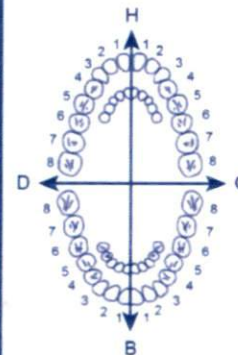
Cachet et signature du radio et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

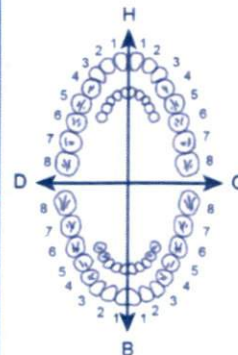
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	G
25533412	21433552
00000000	00000000
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

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH

CLINIC

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 666.00 DH

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 666.00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH

Docteur Rafai Ma
PES - Neurologue
Nerveux et Muscles • Explorations
Neurophysiologiques
Rue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux
« ship » de l'Institut de Myologie - Paris
ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)
ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique
neuroconsultcas@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

Casablanca, le

30/01/2001

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH

2M ET PRENOM:

Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH

Septikine 500mg

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 666.00 DH

366,00

x5

Keppra 800mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 666.00 DH

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 666.00 DH

Neurontin 300 mg 90 gélules
P.P.V. : 308DH00

308,00 x4

Neurontin 300mg

Neurologie - Explorations
ElectroNeuroMyoGraphie
ElectroEncéphaloGraphie

Dr Rafai Ma

Explorations Neurophysiologiques - ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires
et Neuro-Musculaires)

el: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcas@gmail.com - Toxine Botulique

Rendez-Vous : 06 22 87 30 66

nca 20100 - Tel : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniqu
cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352

Neurontin 300 mg 90 gélules
P.P.V. : 308DH00

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 666.00 DH

③ Alloway

41.80 x3

1/2 - 1/2 - 1/2 / 3m

P.P.C
99.00 DH

P.P.C
99.00 DH

P.P.C
99.00 DH

99.00 x3

④ - MCO

74 /
7m

105.80 x3

6 118001 030231
LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable
PPV: 105.80 DH

84.80 x3

⑤ - Libretal

1/2 - 1/2 - 1/2 / 3m

⑥ - Fretar

74 /

126.80 x1
201.00 x1

* ⑦ - No dep - Som

6563.80

6 118000 050995

LOT: 248
PER: AVR 2021
PPV: 201 DH 00

6 118001 030231
LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable
PPV: 105.80 DH

6 118001 030231
LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable
PPV: 105.80 DH

LOT: 255
PER: OCT 2021
PPV: 126 DH 80
30 C

DR. M.A. RAH

PPV 308.00
EXP 12/2021
LOT C60974

PPV 308.00
EXP 12/2021
LOT C60974

PPV 308.00
EXP 12/2021
LOT C60974

41,80

41,80

PPV 84DH30
PER 07/22
LOT 1165

84,80

PPV 84DH30
PER 07/22
LOT 1165

41,80

PPV 84DH30
PER 07/22
LOT 1165

84,80

PPV 84DH30
PER 07/22
LOT 1165

84,80

CLINIQUE DAR SALAM CASABLANCA

728, Bd. Modibo keita
TEL 212 5 22 851 414 - 212 5 22 830 880
CASABLANCA

F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202001588	31/01/2020	Mme CHRAIBI Badia	Payant	31/01/2020	31/01/2020

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE			1	50,00	50,00
TOTAL CLINIQUE					50,00

AUTRES PRESTATIONS

DR. RAFAI(Neurologue)			1	300,00	300,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					300,00

Arrêtée la présente facture à la somme TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	350,00
---	----------------------	---------------

SERVICE URGENCES
CLINIQUE DAR SALAM
Tél: 05 22 82 14 14

URGENCES 24 / 24 مستعجلات