

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE AVANT DE DEMANDER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Avuti
mais ppv.

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.

que :

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

ducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

adie 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.

RAS : 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- 0045213

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22933

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5763 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DIRAI Abdelfettah

Date de naissance : 1958

Adresse : Lot AL KHOUZMA Im. 197 E4 App. 1 1^{er} Etage
Casablanca

Tél. : 066711432 23 Total des frais engagés : 2273,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mekki DOUHAMI
Neuro-Psychiatre
Ex. Professeur à la Faculté de Médecine
Casablanca, 50 Rue des Hôpitaux
Tél : 05 22 22 78 18

Date de consultation : 12/02/2020

Nom et prénom du malade : DIRAI ABDEL FETTAH Age : 1958

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dépression grave avec anxiété

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 Le 26/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

MUPRAS

FEV 2020

ACCUEIL

RELEVE 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
12/01/2020	C31UP54	1	400 Dhs	Professeur Mekhili TOUHAMI Neuro-psychiatre Casablanca Tunisie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DATTIER TAZI Narijs 148 B, Lot. Hafsatoh 5, Lissasfa Casablanca - Tel: 05 22 89 52 21</i>	12/02/20	1873,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur TOUHAMI Mekki

Spécialiste
Neuro Psychiatre
Ex Professeur à la Faculté
de Médecine, Casablanca
Psychothérapie

الدكتور التهامي المكي

إخصاصي

الأمراض النفسية و العصبية و العقلية
أستاذ بكلية الطب الدار البيضاء (سابقا)
العلاج النفسي



Casablanca le 12/02/2020

DG5

Dr. TOUHAMI Mekki
Neuro-Psychiatre
Ex Professeur à la Faculté
de Médecine, Casablanca
Psychothérapie



35170x9 - وفیر

⇒ 500 - 1A1 30

85180x2 - 150 السونو

⇒ 1 - 480x16 150

39180x6 150 15

⇒ 100 20 PAR 250

29810 0 100 250

⇒ 100 20 CAR 40 100 250

41180x2 100 250

110150x4 100 250

Facture

0042979

M. 1.

12/02/20

P19-0045213
MLE: 5763

A Monsieur Le directeur
MUPRAS

Pour cause de mon ignorance des
Recommandations pour le remboursement
J'ignore le fait que les vignettes des
médicaments (PPV) doivent être
jointes aux ordonnances au lieu
de code Banx

Je vous prie d'accepter ma demande.

~~je vous prie d'accepter ma demande~~





PPV:39DH80
PER:12/22
LOT:12806

LOT 191405 1

EXP 06/2022

PPV 35,70

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

LOT 12806

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Alpraz® 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz® 1 mg

14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

110,50

50 X 16 X 114 mm



8 032578 476002

Lot n° : 190664
À consommer de
préférence avant le : 10/2022
PPC : 79,95 DH



8 032578 476002

Lot n° : 190664
À consommer de
préférence avant le : 10/2022
PPC : 79,95 DH



8 032578 476002

Lot n° : 190664
À consommer de
préférence avant le : 10/2022
PPC : 79,95 DH



8 032578 476002

Lot n° : 190301
À consommer de
préférence avant le : 05/2022
PPC : 79,95 DH

41,80

PE 07

AVLOCARDYL® 40 mg

50 comprimés sécables



6 118000 010227

AVLOCARDYL® 40 mg

50 comprimés sécables



6 118000 010227

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH

7



6 118001 050697

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.
Ain seba Casablanca
SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.
Ain seba Casablanca
SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH

