

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.

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.

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

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 062908

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 773 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AZEM MOHAMED

Date de naissance : 1947

Adresse : 44 Rue 19 Jamila 5 CD CASA

Tél. : 05225773 88 Total des frais engagés : 5467,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. A. TAHRI JOUTEI
NEURO - PSYCHIATRE
124, Bd. Rahal El Meskini
☎ : 31.98.15/31.87.02 - CASA

Date de consultation : 1-3 JUN 2020

Nom et prénom du malade : AZEM NEE HMIDANIAMINA Age : 70

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

Nature de la maladie : Affection Neurologique

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 : 03/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

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
3 JUIN 2020	GABY	3	4000	LIR. A. TAHERI JOUTEY NEURO - PSYCHIATRE 124, Bd. Rahal El Moudjahid 31.98.35/31.87.02 - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENMOUSSA 5, Av. Cdt. Driss El Harti Amila 3 - Cité Djémâa Tel : 0522 37 38 67 - CASABLANCA	31/06/20	5067,86

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction]																	
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

☒ **valable 3 mois**

Le **3 JUIN 2020**

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : **AZEM Amin**

Présente **PHD Bipolaire**

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Trois mois

Dont ci-joint ordonnance : **oui**

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. A. TAHRI JOUTE
NEURO - PSYCHIATRE
124, Bd. Rahat El Mekini
☎ : 31.98.35/31.87.02 - CASABLANCA

Docteur A. TAHRI - JOUTEI

LAUREAT DE LA FACULTE DE
MEDECINE
DE BORDEAUX

SPECIALISTE
DES MALADIES DU SYSTEME NERVEUX
NEURO-PSYCHIATRE

ELECTRO - ENCEPHALOGRAPHIE

SUR RENDEZ-VOUS

ICE : 001626736000019

INP : 091132480

Casablanca, le

3 JUIL 2020

الدكتور الطاهري جوتي عبد الرافع

خريج بامتياز بكلية الطب

ببوردو

اختصاصي في أمراض الرأس وأمراض

النفسية والعقلية والأعصاب

التخطيط الكهربائي للرأس

الزيارة بالموعد

AZEM

Amina

Traitement à suivre régulièrement
et à renouveler selon les besoins
pendant une période de 90j

4752.00

Solien 400

528.00 x 9

18.60

Artone

صيدلية بنموسى
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémâa
Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

13.30 x 14

129.60

Vozinen 4

16.20 x 8

5067.80

Dr. A. TAHRI JOUTEI
NEURO - PSYCHIATRE
124, Bd. Rahal El Meskini
Tél. : 31.98.35/31.87.02 - CASABLANCA

LOT: 19E006
PER: 11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E006
PER: 11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E005
PER: 09 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V: 528,00 DH
6 118001 081790

LOT: 19E007
PER: 01 2022
ARTANE 5 mg
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E006
PER: 11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E005
PER: 09 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V: 528,00 DH
6 118001 081790

LOT: 19E003
PER: 08 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E002
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

LOT: 19E003
PER: 08 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V: 528,00 DH
6 118001 081790

LOT: 19E006
PER: 11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E002
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V: 528,00 DH
6 118001 081790

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V: 528,00 DH
6 118001 081790

LOT: 19E006
PER: 11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E002
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V: 528,00 DH
6 118001 081790

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 200mg, cp séc B 30
PPV: 339,00 DH
6 118001 081271

LOT: 19E002
PER: 11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

LOT: 19E002
PER: 11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

LOT: 19E002
PER: 11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V: 528,00 DH
6 118001 081790

LOT: 19E006
PER: 11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E002
PER: 11 2024
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E002
PER: 11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 400mg, cp séc B 30
P.P.V: 528,00 DH
6 118001 081790

LOT: 19E006
PER: 11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E002
PER: 11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

LOT: 19E002
PER: 11 2024
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E006
PER: 11 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E002
PER: 11 2024
NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 16DH20
6 118000 060475

LOT: 19E003
PER: 08 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314

LOT: 19E003
PER: 08 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V: 13DH30
6 118000 060314