

# ECOMMUNICATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,

extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi  
ue pour tous les actes effectués en série.

n cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de  
oins.

## macie :

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.

## ique :

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

## éducation :

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.

## ntaire :

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.

**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



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

N° P19- 051992

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1246

Société : AD 36676

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL YAALAOUI MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1948

Adresse : 2, Rue TAHANAOUTE - HAY ESSALAM  
CASA

Tél. : 06.14.16.37

Total des frais engagés : 1.830,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur K. EL ALI  
NEUROPSYCHIATRE  
70, Bd. Zerkouni Appt 8-Casa  
Tél: 0522 22 23 31 / 0522 47 25 85

Date de consultation : 24/06/2020

Nom et prénom du malade : Mohamed EL YAALAOUI Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection neuropsychiatrique

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 : 23/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :





Docteur Khalid. El Alj

Psychiatre - Psychanalyste

الدكتور العلي

أخصائي في الأمراض النفسية

محلل نفسي

Casablanca, le

24/06/2020

MONSIEUR MOHAMED EL YAALAOUI :

18000 x 7

2350 x 3

1330.50

1 - FLUOXET 20 MG. GELULES :

2 gélules le matin – 1 gélule à midi.

2 - URBANYL 10 MG. CMP. :

1 cmp. le soir

3 - SUPRADYNE BOOST CMP. :

1 cmp. le matin

TRAITEMENT POUR 60 JOURS.



PHARMACIE ARAUCARIA  
Hicham TAL Pharmacie  
42, Rue d'Irène Hay Salam C.I.L Casablanca  
Tél.: 0522 36 13 05 Fax: 0522 39 61 05

Docteur K. EL ALJ  
NEUROPSYCHIATRE  
70, Bd. Zerktouni Appt 8-Casa  
Tél: 0522 22 22 31 / 0522 47 25 85

LOT 192895 1  
EXP 12 2022  
PPV 180.00

180,00 TV

**Fluoxet<sup>®</sup> 20 mg**  
Fluoxétine  
30 Gélules

فلاوكتيت<sup>®</sup> 20 ملج  
فلاوكتيتين

30 كسولة

LOT 192895 1  
EXP 12 2022  
PPV 180.00

180,00 TV

**Fluoxet<sup>®</sup> 20 mg**  
Fluoxétine  
30 Gélules

فلاوكتيت<sup>®</sup> 20 ملج  
فلاوكتيتين

30 كسولة

LOT 192895 1  
EXP 12 2022  
PPV 180.00

180,00 TV

**Fluoxet<sup>®</sup> 20 mg**  
Fluoxétine  
30 Gélules

فلاوكتيت<sup>®</sup> 20 ملج  
فلاوكتيتين

30 كسولة

LOT 192895 1  
EXP 12 2022  
PPV 180.00

180,00 TV

**Fluoxet<sup>®</sup> 20 mg**  
Fluoxétine  
30 Gélules

فلاوكتيت<sup>®</sup> 20 ملج  
فلاوكتيتين

30 كسولة

LOT 192895 1  
EXP 12 2022  
PPV 180.00

180,00 TV

**Fluoxet<sup>®</sup> 20 mg**  
Fluoxétine  
30 Gélules

فلاوكتيت<sup>®</sup> 20 ملج  
فلاوكتيتين

30 كسولة



LOT 192895 1  
EXP 12 2022  
PPV 180.00

180,00 TV

**Fluoxet<sup>®</sup> 20 mg**  
Fluoxétine  
30 Gélules

فلاؤكسيت<sup>®</sup> 20 ملج  
فلاؤكسيتين

30 كسولة

LOT 192895 1  
EXP 12 2022  
PPV 180.00

180,00 TV

**Fluoxet<sup>®</sup> 20 mg**  
Fluoxétine  
30 Gélules

فلاؤكسيت<sup>®</sup> 20 ملج  
فلاؤكسيتين

30 كسولة

23.150

20E006

02/23

**Urbanyl 10mg**

30 Comprimés sécables

23.150

20E006

02/23

**Urbanyl 10mg**

30 Comprimés sécables

23.150

20E006

02/23

**Urbanyl 10mg**

30 Comprimés sécables