

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 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.

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.



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

Declaration de Maladie

N° W19-569747

ND: 39465

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7571

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAKASSE ELHASSAN

Date de naissance : 13.07.1956

Adresse : cte de police ville n. 4 polo colon

Tél. : 05 9 158 711

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mourir EZZOUKI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casablanca - Tél. 05 22 22 78 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/07, 2020

Nom et prénom du malade : AGHAU YAI Khadija

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Maladie de Parkinson

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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

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
28/07/20	C	1	5	INP : 99106774 الدكتور مounir ELZOUH Neurologue E.E.G. EMG أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي 5, rue Soumaya, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية الداليا PHARMACIE DES DALIAS Dr S. BOUSFIHA BOUHLAL 492-Bis Bd. Panoramique Annuaire T6: 0527 527 560	28/7/20	2230, 20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire 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
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas



SIFROL 2.1 mg
(Prampexole)
Comprimé à libération prolongée
Boîte de 30
ppv : 951 DH 00
BOTTU S.A.

SOINS DENTAIRES

Dents

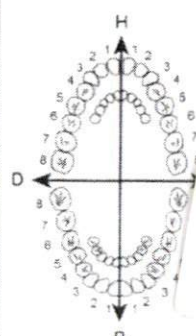
Traitées

LOT : 20E007 PER: 09 2021	ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80 6 118000 061113	
LOT : 20E007 PER: 09 2021	ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80 6 118000 061113	
LOT : 20E006 PER: 06 2021	ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80 6 118000 061113	

O.D.F. PROTHESES DE

DU COEFFICIENT ATTOIRE

25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553
D	G
B	



Titu
sano
Ain S
Lahce
Nom
Sanofi-av
Ain Sebaâ, Casablanca.

LOT : 19E005
PER: 06 2021
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
6 118000 061113

laires, ainsi que le bilan de l'ODF.

COEFFICIENT DES TR

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

6 118001 050697

MONTANT DES SOINS

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

6 118001 050697

FIN D'EX

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

6 118001 050697

COEFFICIENT DES TR

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

6 118001 050697

L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

الدكتور منير الزوبى

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بباروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le : 28.07.2020

Mme AGHOUYAI Khadija

258 ص 24
1 MADOPAR 250 MG

951, 3
1 comprimé le matin, à 10h, à midi, à 16h et le soir, avant le repas, pendant 3 mois.

2 SIFROL 2,1 mg cp LP : Plq/30

1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois.

3 NO DEP 50 MG

2580 ص 24
1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois.

4 ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg pdre p sol buv : 20 Sach-doses

1 sachet à 16h, pendant 3 mois.

Docteur Mounir EZZOUBI

الدكتور منير الزوبى
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casablanca - Tél. 0522 48 53 61