

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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 - 5ème 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



Déclaration de Maladie

N° W19-545117

414873

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : Royal Air Maroc

Matricule : 12683 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ASSYAD Rachid

Nom & Prénom : ASSYAD Rachid

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : 0662 760252 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr. LAHLOU AHMED

Cachet du médecin : PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 68

Date de consultation : 24/10/2020

Nom et prénom du malade : ASSYAD Rachid

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

Nature de la maladie : Vari

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 : 20/10/2020

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

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لعلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 27/08/2020 في الدار البيضاء ،

ASSYAD AMIR

Maltofer®

150 ml sirop



6 118000 330325

35,70

Maltofer®

50 ml sirop



6 118000 330325

maltofer

1 cac /j pendant 3 mois

Doliprane 200 (1 boîte)

1 suppo x 4 /j si fièvre

Pharmacie MORJANA

Mme. HAJAJ M. B. S. A. R. L. A. U.
2d 50, 16 Lot Commercial Sidi Maârouf
Tél. : 05 22 32 19 31

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE

INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 57 62 63

35,70

1178.80

Doliprane® 200 mg

PARACETAMOL

10 SUPPOSITOIRES



6 118000 040309

PPV 11DH70
PER 03/22
LOT 1748

05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 : هاتف

age - Casablanca - Tél. : 05.22.52.6

- INP 91088930

Maltofer®

150 ml sirop



6 118000 330325

35,70

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لعلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 24/07/2020 في الدار البيضاء ،

ASSYAD AMIR

HAVRIX 720 U/0,5 ml
NOURRISSONS ET ENFANTS



Une seringue préremplie

186.90
Havrix (1 boîte)



صيدلية النجاة

Pharmacie AL INARA

Mme. SAJJALI Naïma

Docteur de Pharmacie

921 923 Tel. 2 Mars - Casa

Tel: 0522 21 40 32/ 54

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 186.90 DH
ID : 644409
6 118001 140619

LOT/MFD/EXP

AHAVC015AT
02-2019
01-2022

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

903، شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

Docteur Ahmed LAHLOU

• Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لعلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le24/07/2020..... في الدار البيضاء ،

ASSYAD AMIR

NFS + reticulocytes

Ferritine

Dr. Samira KOUTAIR
MIJHARAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaïma
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 36 56 - 05 22 58 18 05

les parents peuvent envoyer le resultat du bilan par WhatsApp
au 06 72 92 81 00 Dossier N°:

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

903، شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 – Fax : 0522581805

IF: 15252767 – TP: 36167325 – CNSS: 43023445 – ICE: 000114256000076 – INPE: 093061760

FACTURE N° : 200004146

Casablanca le 25-08-2020

BBM Amir ASSYAD

Demande N° 2008252055

Date de l'examen : 25-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0222	Réticulocytes	B30	B

Total des B : 360

TOTAL DOSSIER : 480.00 DH

Type de règlement :

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts dirham s

Dr. Samira KOUJAIR
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05