

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

Déclaration de Maladie

N° W19-576189

54574

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00239 Société : VARE REBELLE

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHARABI BADIA

Date de naissance : 1962

Adresse : 56, rue de la Casca

Tél. : 05 29 96 36 57 Total des frais engagés : 5223,60

Cadre réservé au Médecin

Dr. M.A. RAFAEL MUPRAS
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
EMMG - EEG - Toxine Botulique
Rdv: 06 22 87 30 68

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/12/2020

Nom et prénom du malade : CHARABI BADIA Age : 58

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

Nature de la maladie : aff. 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 : 30/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : Badia

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 - 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
29/12/2020	G		250,00	INP : 08/103244/1 Dr. M.A. RAFA PES - Neurologue Etiologie du Système Nerveux - Musculaire EMG - EEG - Toxine Botulique Rég. 06 22 87 30 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/12/2020 4973,60

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

AM

PC

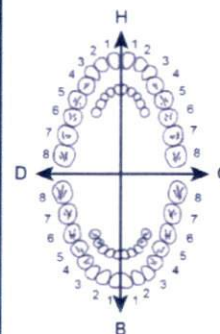
IM

IV

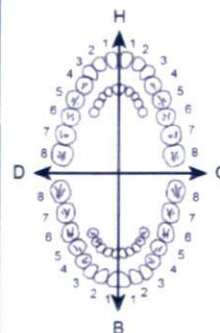
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D	00000000	G	00000000
	35533411		11433553
B			

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE DAR SALAM

DEMANDE D'EXAMENS

N° 042656

Nom : CHRAÏBI Ch :

Prénom : BADIAD

Docteur : EL RAFAI

Examen Demandé : ✓ 2

280

SSFC

Medecin Correspondant :

Le : 29/12/22

SERVICE URGENCES
CLINIQUE DAR SALAM
Tél: 05 22 82 14 14

Signature

DDV 308.00

PPV 308.00
EXP 02/2023
LOT ED7404

PPV 308.00
EXP 02/2023
LOT ED7404

EXP 08/2022
LOT DT5648

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30

6 118001 081073

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30

6 118001 081073

Ma
gue
Muscles • Explorations
de Paris et Bordeaux
de Myologie - Paris
(ENMG)
-Toxine Botulique
Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

28/12/2020
Casablanca, le

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30

6 118001 081073

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30

6 118001 081073

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30

6 118001 081073

308.00 x 4

3ms

① - Neurontin gel 300mg (S.V)

2 - 1 -

② - Depakin Cp 500mg (S.V)

113.80 x 8

56.100 x 4

③ - Keppra Cp 500mg (S.V)

1 - 1 - 1

1
tel: 05 22 27 75 34
Rue Mohamed SEDKI - Casablanca - Q.17
Nme Joudy

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 561.00

6 118001 142606

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 561.00

6 118001 142606

DR. M.A. RAFAI
Neurologue
Muscles
Toxine Botulique
06 22 87 30 66
multicasa@gmail.com

(2)

Alowdyk 4mg

S.V

u1.80 x 4

1/2 - 1/2 - 1/2

3h

Dr. M.A. RAFAI
 PES - Neurologue
 Maladies du Système Nerveux - Muscles
 ENMG - EEG - Toxine Botulique
 Rdv: 06 22 87 30 66

(5)

Prezar 4

S.V

84.80 x



4/j

3m

4973,60

PPV: 84DH80
 PER: 06/23
 LOT: J1901

PPV: 84DH80
 PER: 09/23
 LOT: J2492

PPV: 84DH80
 PER: 06/23
 LOT: J1902

PPV: 84DH80
 PER: 09/23

PPV: 84DH80
 PER: 06/23
 LOT: J1902

AVLOCARDYL 40MG
 CP SEC B50
 Lot: 20E010
 PER: 07 2023
 P.P.V.: 41DH80
 118000 010227

AVLOCARDYL 40MG
 CP SEC B50
 Lot: 20E010
 PER: 07 2023
 P.P.V.: 41DH80
 118000 010227

AVLOCARDYL 40MG
 CP SEC B50
 Lot: 20E011
 PER: 09 2023
 P.P.V.: 41DH80
 118000 010227

AVLOCARDYL 40MG
 CP SEC B50
 Lot: 20E011
 PER: 09 2023
 P.P.V.: 41DH80
 118000 010227

Dr. M.A. RAFAI
 PES - Neurologue
 Maladies du Système Nerveux - Muscles
 *G - EEG - Toxine Botulique
 Rdv: 06 22 87 30 66