

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 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 073955

160747

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **2646** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **RATHOURI Mohammed**

Date de naissance : **09/06/1958**

Adresse : **Rue de Chaux California Rue N°41 Immeuble G 24 Apt 13 Anchock Casp**

Tél : **0615549320** Total des frais engagés : **1207,30** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Selma RACHIDI**
Psychiatre
223, Bd. Abd. Moulay El Anage Place
Charles de Gaulle - Casablanca - Maroc
0522 48 97 57 - 0668 21 88 60

Date de consultation : **12/01/2023**

Nom et prénom du malade : **SASSA Noufissa** Age : **56ans**

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

Nature de la maladie : **Affection psychiatrique**

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 : **CASA** Le : **12/01/2023**

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
12-01-23	CMB		400	Dr. Selma RACHEDI Psychiatre 223 Bd. Abdelmoumen Angle Place Charles Nicols Casablanca - Maroc 0522 48 27 57 / 0668 21 88 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAHRICHI SARAH 50, Bd. Al-Qods, Intra. Ain Harrouj Casablanca - INPE: 092040427 Tel.: 05 22 52 40 29	12/1/23	807,30

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 canalaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

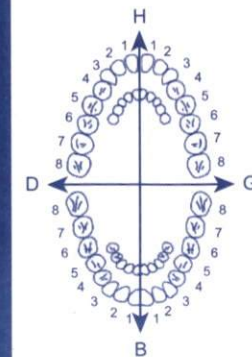
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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



Spécialiste en PSYCHIATRIE

Addictologie

Psychothérapie

Ancien médecin interne au CHU Erasme de BRUXELLES

Ancien médecin au CPU Ibn Rochd de CASABLANCA

أخصائية في طب النفس

علاج الإدمان

العلاج بالجلسات

طبيبة سابقة بمستشفى ارازم - بروكسيل

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

189DH 10

ORDONNANCE

Casablanca le : 01/01/2023

PHARMACIE LUMIERES
LAHRICHI SARL AU
550, Bd. Al Oudis, imme. Aïp Chok
Casablanca - MPE : 092040427
Tél: 05 22 52 49 29

47 SASSA Neufissq

567,30



189,10 x 3

1/ Tunneluz 30 mg

1 - 0 - 0

108,00



27,00 x 4

2/ Aliniaz 30 mg

0 - 0 - 1

19,40



189DH 10

189DH 10

189DH 10

3/ Nordag 45 mg (1 boîte)



56,30 x 1/2 au besoin

112,60

4/ D-cure 25 mg 1/2

1 amp / 1 sem polt 8 sem

PPV: 56,30 DH
LOT: 21103D
EXP: 09/2023

PPV: 56,30 DH
LOT: 21103D
EXP: 09/2023

Dr. Selma RACHIDI
Psychiatre
223, Bd. Abdelmoumen, Angle Place
Charles Nicolle, 4ème étage N° 26
Casablanca - Maroc
0522 48 27 57 - 0668 21 88 60

M de 3 mois

223, Boulevard Abdelmoumen, angle place Charles Nicolle, 4ème étage N° 26
Casablanca, Maroc

☎ : 0522 48 27 57 / 0668 21 88 60 - ✉ : selma.rachidi@gmail.com