

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

M22- 0021206

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05695 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AAYOUCH Naima
 Date de naissance : le 11/04/1960 à Casablanca
 Adresse : 115, Rue El Pourat (Résidence LACASE)
 Apt 405 4ème étage N°1 / Casablanca - MAROC
 Tél. : +212 628913818 Total des frais engagés : 1.218,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zahira MAIKI
Psychiatre-Psychologue-Ad.
219, Avenue Mohammed VI
6ème Etage N°7 Casablanca

Date de consultation : 01/02/2023 Tél : 0222 57 04 GSM : 0645 47 67 71

Nom et prénom du malade : Aayouch Naima Age : 63 ans

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

Nature de la maladie : Affection psychiatrique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 02/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : A. Aayouch

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

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 1/2/2023 | C.psy | 1 | 11300 DH | Dr. Zahira Psychiatre-Psychothérapeute- Adm: 219, Avenue Mustapha El M. 5ème Etage N°7 - Casablanca Tél: 0522 47 57 04-GSM: 0645 47 67 77 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

01/02/2023 918,30

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

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

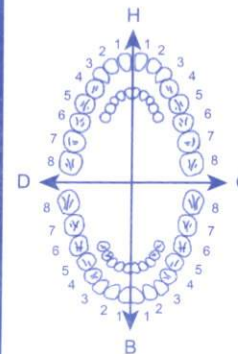
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

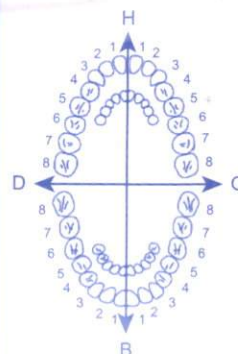
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DE

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Zahira Malki

الدكتورة زهيرة ملكي



- Psychiatre - Pédopsychiatre

- Addictologue

- Psychothérapeute

- Thérapie cognitivo - Comportementale

- اختصاصية في الامراض النفسية

- طب الادمان

- العلاج بالجلسات

- العلاج السلوكي المعرفي

Ordonnance

Casablanca : 11/2/2023 : الدار البيضاء

M^{re} AAYOUCH Naitou

328
34
126,00

3/ S-atap 10

Esuplex 10

71,30
23,10

3/2 Lyscix 10

4,69
56,60

3/ Stilmon 10

150,60

4/ Soaquel 25

9,28

(S.V)

(S.V)

(S.V)

PHARMACIE AOURIR
FOUDALI Khadija
52, Rue Lagramta - Oasis
Tél: 0522 99 31 23 - Casablanca

PHARMACIE AOURIR
FOUDALI Khadija
52, Rue Lagramta - Oasis
Tél: 0522 99 31 23 - Casablanca

Dr. Zahira Malki
Psychiatre - Pédopsychiatre - Addictologue
219, Rue Mustapha El Mâani - 5^{ème} Étage N°7 - Casablanca
Tél: 05 22 47 57 04 - Gsm: 06 45 47 67 71 - E-MAIL: cabinet.dr.malki@gmail.com

PHARMACIE AOURIR
FOUDALI Khadija
52, Rue Lagramta - Oasis
Tél: 0522 99 31 23 - Casablanca

3 Escipio - p le dernier 00325

LOT 222880 1
EXP 09 2024
PPV 126.00

LOT 222880 1
EXP 09 2024
PPV 126.00

LOT 221744 1
EXP 05 2024
PPV 126.00

UT.AV: 09 26 25 P.P.V
23 10

LOT N°: GN7429

UT.AV: 09 26 25 P.P.V
23 10

LOT N°: GN7429

UT.AV: 09 20 25 P.P.V
23 10

LOT N°: GP3697

LOT: 22E004
PER: 05 2026

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60

6 118000 061465

LOT: 22E004
PER: 05 2026

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60

6 118000 061465

LOT: 22E004
PER: 05 2026

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60

6 118000 061465

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnu al souam roches
noires casablanca

SEROQUEL

25mg Cpr ent

Boite de 60

26816 DMP/21/NSF P.P.V: 150,60 DH

6 118001 021338

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bnu al souam roches
noires casablanca

SEROQUEL

25mg Cpr ent

Boite de 60

26816 DMP/21/NSF P.P.V: 150,60 DH

6 118001 021338