

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : per@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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0059834

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

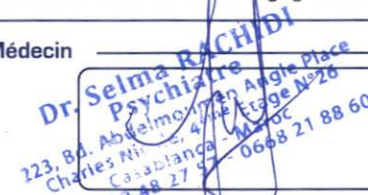
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2140 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAMZA Khadija
 Date de naissance : 24.11.1953
 Adresse : Res. Al Hadamaune Rue 1 Team 80 Apt 6 El Agha Ca
 Khadijahamza893@gmail.com
 Tél. : 0666499595 Total des frais engagés : 400 DH + 2644,70 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 / 03 / 2023
 Nom et prénom du malade : Hamza Khadija Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection psychiatrique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 7.2023

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 : 23 / 03 / 2023

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

Autorisation CNDP N° : A-A-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
23-03-23	C.N.P.S.		400-	Dr. Selma El Qabbaj 223 Bd. Abdelmoumen 4ème Etage N°10 Casablanca Maroc 0522 48 27 57 - 0608 21 88 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/03/23	2644,70

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	

BOTTU SA
PPV: 45 DH 50

ELAXANT

LOT: 220747
DLUD: 10/2020
87,00DH

Laboratoires Deva Pharm
JOUAIDI Pharmacien Respi

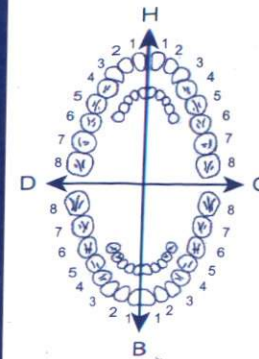
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses

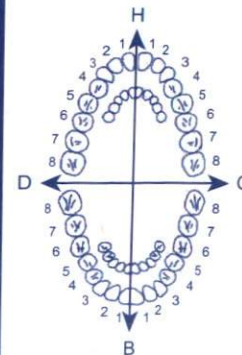
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature
Soins



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU MAS

255334-
0000000
D
0000000
3553341

(Création, re
Fonctionnel, Thérapeutiq

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRA

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10

189,10



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

ORDONNANCE

Casablanca le : **23.03.2023**

KHADIJA Hamza

189,10 x 12

1) Tuneluz 20 2 - 0 - 0

27,00 x 9

2) Aliviar 50 0 - 0 - 1

87,00

3) Relaxium 0 - 0 - 1

45,50

4) Sedatil Pc 2 - 2 - 2

Mme. Amal EL QABBAJ BAHRI
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
47 Boulevard Bir Anzarane - Casablanca
Tél 0522 25 09 78 - 0522 23 17 51
NPE 092020312

M de 6 mois

2644,70

Dr. Selma RACHIDI
Psychiatre
223, Bd. Abdelmoumen, angle place
Charles Nicole, 4ème étage N° 26
Casablanca, Maroc
0522 48 27 57 / 0668 21 88 60