

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

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-677639

06.61.54.73.25

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00309

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : AGUERSAENE JMIAA

Date de naissance : 1939

Adresse : Rue 151 N° 145 Groupe "K" Hayatifa

Groupe K Casablanca

Tél. : 06.61.54.73.25

Total des frais engagés : 8654,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AGUERSAENE JMIAA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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.

Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUFIANE Groupe K, Rue 154 N° 23/25 EL Oulfa - Casablanca Tél : 05 22 89 09 67 I.C.E : 0005... INPE : 092054428	27/3/23	8354,000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[illegible]

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	INP : 	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553				
	(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	

Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière, du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cerebral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة سلوى عماري

طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، الألم الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

23 12 3 10 20 25

AGUERSIFNE JMIAA

109,00 x 2
1/ Juraat (KFC)

1000 1000

339,00 x 24
2/ STALEVO 1000

8354,00 1000 1000

Pharmacie Soufiane
Groupe K. H. S. 23/25
El Oudja
Tel : 05 22 89 09 03

INPE: 092054428

شارع واد لو، سيتي أوفيس، الطابق الأول رقم A6 مقابل مرجان حي الحسني و ماكدونالدز (فوق KFC) - حي الحسني - الدار البيضاء

Bd Oued Laou, City Office, 1er Etage N° A6 en face de Marjane et Mcdonald's Hay Hassani (au dessus de KFC)

Casablanca - Tél : 05 22 90 22 66 - E-mail : s.oumari@hotmail.com

[Handwritten signature]

17/12/2020

Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة سلوى عماري

طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

22/03 1223

certificat médical

Je soussigné,

Dr. Salwa Oumari

est sûr pour une

maladie de Parkinson

nécessitant un traitement

شارع واد لو، سيتي أوفيس، الطابق الأول رقم A6 مقابل مرجان حي الحسني و مكدونالدز - (فوق KFC) - حي الحسني - الدار البيضاء

Bd Oued Laou, City Office, 1er Etage N° A6 en face de Marjane et Mcdonald's Hay Hassani (au dessus de KFC)

Casablanca - Tél : 05 22 90 22 66 - E-mail : s.oumari@hotmail.com

STALEVO 100/25/200 mg 
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



6 118001 041374

STALEVO 100/25/200 mg 
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



6 118001 041374

STALEVO 100/25/200 mg 
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



6 118001 041374

FR Pour 1 ampoule de 10 ml

Extrait de GINSENG	90 mg	soit 11 mg de ginsénosides
Extrait de MATÉ	67 mg	soit 14 mg de caféine
Extrait de GUARANA	130 mg	

Conseils d'utilisation :
Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1 ampoule par jour, de préférence le matin, pendant 20 jours en période difficile ou 10 jours pour l'entretien de sa forme.
Un léger élançement en agiter (ampoule) ns de 15 tes ou

22169 0425

LOT PER

Prix 109-00

FR Pour 1 ampoule de 10 ml

Extrait de GINSENG	90 mg	soit 11 mg de ginsénosides
Extrait de MATÉ	67 mg	soit 14 mg de caféine
Extrait de GUARANA	130 mg	

Conseils d'utilisation :
Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1 ampoule par jour, de préférence le matin, pendant 20 jours en période difficile ou 10 jours pour l'entretien de sa forme.
Un léger élançement en agiter (ampoule) ns de 15 tes ou

22051 0125

LOT PER

Prix 109-00

Teneur élevée en caféine (14mg/ampoule), déconseillé aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes ou allaitantes.

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K, Rue 154 N° 23/25
EL Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 89 09 63
I.C.E : 000500246000026
INPE : 092054428

~~PHARMACIE SOUFIANE~~
~~Groupe K, Rue 154 N° 23/25~~
~~EL Oulfa - Casablanca~~
~~Tél : 05 22 89 09 63~~
~~I.C.E : 000500246000026~~

INPE : 092054428

STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



STALEVO 100/25/200 mg ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés
PPV : 339,00 DH



PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K... 10/25/25
Tel : 05...
C.E. 10009

INPE : 09...