

# 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 : pec@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.n.upras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0034115

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

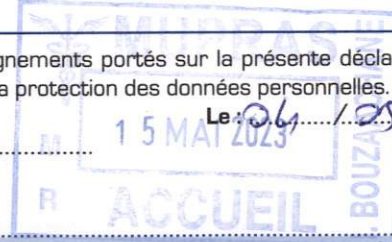
Matricule : 8264 Société : B.A.J. Reformée  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : DOLINE DOLILA  
 Date de naissance : 08/05/67  
 Adresse : Rue Ain D'Orbes Residence Roaya Al-Jerrah  
 Apt 42 Boumer CASABLANCA  
 Tél. : 06-61-138-134 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Jamal BENJELLOUN TOUMI  
 Cabinet de Neuro-psychiatrie  
 et de Sexologie  
 203, Bd. Zer touni - Casablanca  
 Tél 05 22 95 01 36 37  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 04/05/2023  
 Nom et prénom du malade : DOLINE DOLILA Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Etat de stress  
 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 : 04/05/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : DOLINE





# 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
04/05/23	C3		4200	
20/03	(p)			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE BOURG BOUADJAL 241, Bd. Zerkouni - Casablanca Tel: 05 22 27 73 44	04/05/23	12 660,00
	INPE:092016815	

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

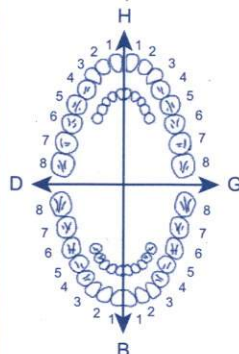
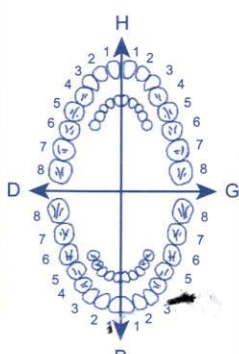
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D              00000000              35533411           </div> <div>             G              21433552              00000000              00000000              11433553              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur Benjelloun Touimi Jamal

Neuropsychiatre & Psychothérapeute  
Sexologue

Adulte et Enfants

Electroencephalographie

203, Bd. Zerktouni - (Près de Twin Center)

4° Etage - Casablanca

Tél : 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

الدكتور بن جلون التومي جمال  
إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية والعقلية

الأمراض الجنسية والصعوبات الجنسية

العلاج والتحليل النفسي

التخطيط الكهربائي للدماغ

203 , شارع الزرقطوني - (قرب النوين)

الطابق الرابع - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 95 01 37 / 0522 95 01 36

صيدلية بوركسون  
PHARMACIE DE BOURGOGNE  
BERRADA TAZI Halima  
341, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél.: 05.22 27 73 44

Casablanca; le : 04 Mai 2023. الدار البيضاء, في

## MOUINE DALILA

276.00 x 2

1- Seroquel 100



: 1 cp le soir

2

18.00 x 2

2- Fluoxet 20



: 1 gélule le matin

2

1 jour sur 2

295.00 x 12

3- Téresta 2.5



: 1 cp matin et midi

2 cp le soir

12

Traitement de 90 jours

Signé : Dr. Benjelloun Touimi  
Jamal

Dr. BENJELLOUN TOUIMI  
Cabinet de Neuro-psychiatrie  
Sexologie  
203, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél. 0522 95 01 36 37



LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50



LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50



LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50



LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50



LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50



LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50



LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50



P.P.V : 29DH50

CP SEC B30

TEMESTA 2,5MG

LOT : ZZE003  
PER : 09 2024



P.P.V : 29DH50

CP SEC B30

TEMESTA 2,5MG

LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50



LOT : ZZE003  
PER : 09 2024

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30

P.P.V : 29DH50



SYNTHEMEDIC

22 rue soulier bnou al aquam rocha  
noires carabianca

SEROQUEL

100mg Cprent

Bolte de 60

26916 DMP/21NSF P.P.V:276,00 DH



5 000455 006843

SYNTHEMEDIC

22 rue soulier bnou al aquam rocha  
noires carabianca

SEROQUEL

100mg Cprent

Bolte de 60

26916 DMP/21NSF P.P.V:276,00 DH



5 000455 006843

LOT 223477 1  
EXP 10 2025  
PPV 180.00

Fluoxet\* 20 mg

30 gelules



6 118000 021681

LOT 223973 1  
EXP 11 2025  
PPV 180.00

Fluoxet\* 20 mg

30 gelules



6 118000 021681