

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.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-788216

165915

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

12711

Société :

Ram

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Ait Ouddahi Mtaroud Fikir,

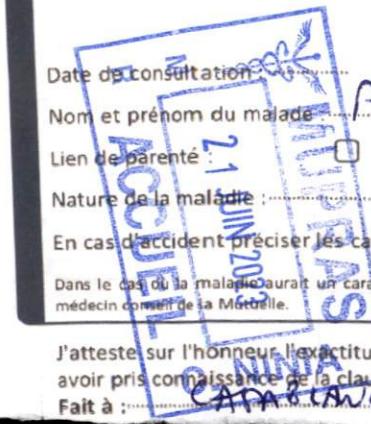
Date de naissance : 04/03/1986

Adresse : Avenue Ahmed alqai Banfora fideleza

Télé : 0660753372 Total des frais engagés : 513,7 Dhs

0674368332 Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Ait Ouddahi Omer Age: 5 ans

Lien de parenté : 1/2 Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : oeillloes Enfant

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 : CAPAICHA Le : 14/06/2023

RELEVE 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
26.05.93			310	INP 100% DÉPLIÉS
22.06.93	Con	14		ZÉCLAR 25 mg/ml Boîte d'un flacon de 100 mL P.P.V: 98,90 DH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou de Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PORTE D'AFRIQUE	26.05.93	132,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE PORTE D'AFRIQUE	05/05/93		265,90

AUXILIAIRES MEDICAUX

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





Cabinet Dr. ZRIKEM Karima - Ep-Himmi

عيادة الدكتورة ذريكم كريمة - زوجة حمدي

ZK

Pédiatre

Maladies du Nourrisson et de l'Enfant

Allergie - Asthme

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine
de Casablanca

طبيبة الأطفال

اختصاصية في أمراض الأطفال

الحساسية - الضيق

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : 26.05.23 الدار البيضاء

Ait ouedekhi oller

18,30

19 Zecdar. 25



22 kg x 2' jaft

90,40

26 Dolor. doléfce



22 kg x 1' jaft

12,80

28 Dolipsone 300



132,40



Karima ZRIKEM Ep-HIMMI
Pédiatre
Rue Zerhoune (Ex. Reims)
SA - Tél: 29 31 60 / 68

68, Rue Zerhoune (Ex-Rue Reims) - Casablanca - Tél. : C. 05 22 29 31 60 / 68

Urgence : GSM : 06 61 45 52 44 - E-mail : zrikem_karima@hotmail.com

طبيبة

دكتورة

ذريكم

كريمة

حمدي

زوجة

Docteur ZRIKEM Karima

Ep. HIMMI

Pédiatre

Maladies du Nourrisson et de l'Enfant

Allergie - Asthme

Exploration Fonctionnelle

Respiratoire

Ex-Enseignante à la Faculté

de Médecine de Casablanca



الدكتورة زريكم كريمة

زوجة حمي

طبيبة الأطفال

اختصاصية في أمراض الأطفال

الحساسية - الضيقية

أستاذة سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le *D. Karima ZRIKEM Ep. HIMMI*
Dr. Karima ZRIKEM Ep. HIMMI
88, Rue Zerhoune (Ex-Reims)
Casablanca - Tel.: 203.22.29.31.60/68

الدار البيضاء، في

Ait ouddeli clear.

26/10/19 Vofelue hiof

40,00

22 Effire 2000

98,90 x 2

1,5 Sep. / clear feeé

x 4,

28/10 Zeclar. 25.

265,90 22 kg

Dr. Karima ZRIKEM Ep. HIMMI
Pédiatre
88, Rue Zerhoune (Ex-Reims)
CASA - Tel.: 203.22.29.31.60/68