

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-790308



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1710

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HAMRANE Abdelaziz

Date de naissance :

02/03/54

Adresse :

Lot tademoune Rue 4 N° 29 OULFA
CASABLANCA

Tél. :

0661627610 Total des frais engagés : - 994,70 DH - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur AKKAL Noura
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
710, Bd Oued Sebou 2ème Etage N° 3
El Guiss - Casablanca

Date de consultation :

30 / 5 / 2023

Nom et prénom du malade :

Hamrane
Abdel Aziz

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie :

Affaisis
Ingestion

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : Casa

Le : 03/06/23

Signature de l'adhérent(e) :

Hamrane
Abdel Aziz

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/05/2023	CS	300 022	300 022	INP : 081191671 Docteur AKKAL N. HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE 10, Bd Ouled Sabou 2ème étage Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RÉSIDENCE SIDI GUERIR - OUIA 4, Résidence Anna - Oulfa Tél. : 022.89.43.89 - Casablanca	30/05/2023	T : 613,30 DH.
	03/06/2023	T : 81,40 DH.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

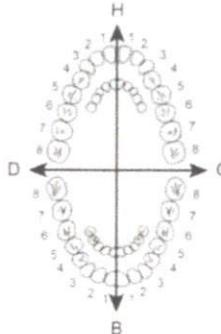
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

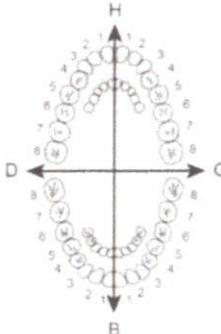


ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif, du foie et Proctologie
- Echographie abdominale
- Endoscopie digestive

Lauréate de la Faculté de Médecine de Fès
Ancienne Médecin du CHU Ibn Sina de Rabat
Diplômée en proctologie de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômée en Diététique Médicale et Nutrition de la Faculté de Médecine de Fès

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - الأمعاء - المعدة والبواصير
الفحص بالصدى
الكشف بالمنظار

خريجية كلية الطب والصيدلة بفاس

طبلبة سابقة بمستشفى ابن سينا الجامعي بالرباط
diplôme جامعي في علاج أمراض الشرج والبواصير بكلية الطب بالرباط
diplôme جامعي في علم التغذية الطبية والحمية بكلية الطب بفاس

Ordonnance

Boîte n°23

Abdellaziz

PHARMACIE RÉSIDENCE ANNAIM
Sihem GUERRAOUI Casablanca, le :
Directrice de Pharmacie
4, Résidence Annaim Oulfa
Tél.: 022.89.43.09 - Casablanca

PHARMACIE RÉSIDENCE ANNAIM
Sihem GUERRAOUI
Directrice de Pharmacie
4, Résidence Annaim Oulfa
Casablanca
Tél.: 022.89.43.09

Antifas Sach 15x3



PPV: 97DH60
PER: 10/24
LOT: L3578-2

PPV: 97DH60
PER: 10/24
LOT: L3578-2

PPV: 97DH60
PER: 02/25
LOT: M602-2

LOT: 200365
EXP: 02 2024
PPV: 46.70 DH

LOT: 201089
EXP: 06 2024
PPV: 46.70 DH

MYCOSTER 1%
CREME T30G
P.P.V: 45DH20

LOT: 202404
EXP: 02 2024
PPV: 45DH20
MYCOSTER 1%
CREME T30G
P.P.V: 45DH20

LOT: 202404
EXP: 02 2024
PPV: 45DH20
MYCOSTER 1%
CREME T30G
P.P.V: 45DH20

97,60x3
21-

Civashbe 11j 03Rete



46,70x2
37-

Zylic 11j 02R



45,20x3
41-

Dycoste 11j 03R



62,50
51-

Unisp 25 11j 03R



~~14,50x2~~

61.

Cetamyl 1g



15 x 3

CETAMYL 1000 mg
PARACETAMOL

Boîte de 8 comprimés effervescents

P.P.V. : 14,50 DH



6 18000 191711

CETAMYL 1000 mg
PARACETAMOL

Boîte de 8 comprimés effervescents

P.P.V. : 14,50 DH



6 118000 191711

T: 613,3007

710. BD Oued Sbaou Zemre Elzegzeg N°3
HEPATO GASTRO ENTÉROLOGUE
Doktore AXEL Noura

PHARMACIE PÉPINOISE ANNAYM
40 Bd Hassan II
Pharmacie
Im Oulfa
Casablanca

Tél: 922.88.40.00

**Docteur AKKAL Noura
Ep. Marchane**



Spécialiste des maladies de l'appareil digestif,
du foie et Proctologie
Echographie abdominale
Endoscopie digestive

Lauréate de la Faculté de Médecine de Fès
Ancienne Médecin du CHU Ibn Sina de Rabat
Diplômée en proctologie de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômée en Diététique Médicale et Nutrition de la Faculté de Médecine de Fès

**الدكتورة عقال نورة
حزم مرشان**

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - الأمعاء - المعدة والبواصير
الشخص بالصدى
الكشف بالمنظار

خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
طببة سابقة بمستشفى ابن سينا الجامعي بالرباط
دبلوم جامعي في علاج أمراض الشرج والبواصير بكلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي في علم التغذية الطبية والحممية بكلية الطب بفاس

Ordonnance

Casablanca, le : 03/06/2013

Hanwan Absolut 750
80,40 ₣ ① 2 ml NS 1 gél/j A jen

LOT : 4889
PER : 11-25
P.P.V : 81 DH 40

Docteur AKKAL Noura
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
710, Bd. Oued Sebou 2ème
El Oulfa - Casablanca

PHARMACIE D'EMERGENCE ANNAIM
Souscription :oui
Signature :
4, Rue Driss El Moutawakel Oulifa
Tél. : 022.69.43.09 - Casablanca