

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 canaux, 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 canaux.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-815169

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

09946

Société :

ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

NEJJARI Halima

Date de naissance :

1970

Adresse :

181 rue AL BARI' HAY NAHDA 1

Tél. :

0670 276244

Total des frais engagés :

340,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. najib EL BOUAKKAB

Date de consultation :

22/08/23

Nom et prénom du malade :

NEJJARI HAMMA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Douleur chronique - Rhumatisme

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 :

Rabat

Le :

22/08/23

Signature de l'adhérent(e) :

22/08/23

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-815169

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

09946

Nom de l'adhérent(e) :

NEJJARI H.

Total des frais engagés :

340,90

Date de dépôt :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/8/23	190,90

[illegible][illegible]

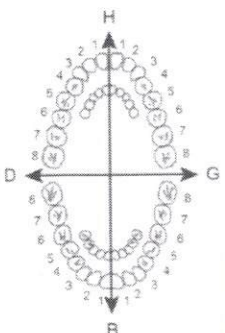
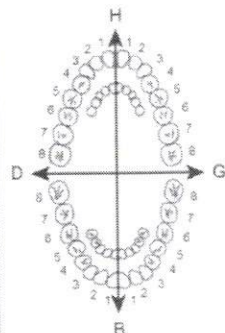
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 : <input type="text"/>
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </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 PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najib El BOURAKKADI

Médecine Générale

Echographie

Ex-médecin

appelé des FAR

Médecin Agrée pour la visite
d'aptitude à la conduite

الدكتور نجيب البورقادي

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب مجند سابق بالقوات

الملحة الملكية

طبيب معتمد للفحص الطبي

للقدرة على القيادة

Rabat le : 22/08/2023

111,00 NEJARI AHMA

1/ Leflox 500 (84)

40,00 upj 004 jn

2/ Pudin 300 4aff

39,90 2upj 004 004 jn

3/ EXOMC

120,00 21,00 4j

190,90

STE HASSANIA OUSSAID
Résidence Nakhil II N° 12P
Avenue Ahmed Rêda Guédira, Nahda 1
RABAT - Tél : 05 37 65 74 29

Dr. najib EL BOURAKKADI
Médecine Générale
N°283, Hay Nahda II - Rabat
Tél: 05 37 75 33 11

رقم 283 ، حي النهضة II (توسعي III) - الرباط N°283, Hay Nahda II (extension III) - Rabat

Tél : 05 37 75 33 11

Email : najib.elbourakkadi@gmail.com

Exomuc®

acétylcystéine 200 mg

Granulé
sans sucre
30 sachets



LOT 23006
PER AVR 25
PPV 33DH90

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

اقرأ النشرة بتأن قبل الإستعمال
لا يترك هذا الدواء في متناول و مرأى الأطفال

LABORATOIRES PHARMA 5 Zone Industrielle Ouled Saleh
Bouskoura, Maroc - Yasmine LAHLOU FILALI, Pharmacien Responsable

Leflox P
Boîte de
pelliculés



6 118

Leflox PHARMA 5[®]

Lévofloxacin

LOT : 2386
PER : 02 - 26
P.P.V : 111 DH 00



7 comprimés pelliculés
Voie orale

entierement tablettes



Comprimés
effervescent
sécales / Scored
effervescent tablets

20 x



COOPER
PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc / Morocco
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI
41, زلفة محمد الميوني 20110 الدار البيضاء المغرب
صيدلي مسؤول : أمينة الداودي

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

40,00

اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي