

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

Déclaration de Maladie

N° W21-819147

177553

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3186 Société : RAM (Retraite)

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NADRI Hamid

Date de naissance : 10/11/1953

Adresse : Anli Neli

Tél : 0660655191

Total des frais engagés : 848,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Asmae LOUKILI IDRISSI
HÉMATOLOGIE CLINIQUE
ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE
Cv. Stendhal Val Fleury - Casablanca
Tél: 0529 27 22 12

Date de consultation : 19/09/2023

Nom et prénom du malade : NADRI HAMID

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Myelome

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 : 04/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
19/09/23	CS		308,00	INP : 1091101N351214 Dr. Asmae LOUKILI IDRIS Hématologue Clinique Oncologie

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/03/22	439,30
PHARMACIE MARHABA Andre ACHOUR	19-09-2022	216,00

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة مختصة في أمراض الدم و الأنكولوجيا
CABINET D'HEMATOLOGIE ET ONCOLOGIE

Dr. Asmae LOUKILI IDRISSE

Spécialiste

Hématologie clinique

Adultes et Enfants

Creffe de mœlle osseuse

Oncologie Pédiatrique

الدكتورة أسماء الوكيلی الإدريسي

أخصائية

أمراض الدم

البالغين و الأطفال

زرع النخاع العظمي

سرطان الطفل

Le 19/09/2023

Casablanca, le

Mr NADRI HAMID

J1 = J28

2/ ORADEXAN 20 mg (gélules à préparer)

1 cp / jour

J1 et J2

J8 et J9

J15 et J16

J22 et J23

3/ OEDES 20 mg

1 cp / jour

4/ VALEX 500 mg

1 cp / jour

5/ COTRIM FORT

1 cp Lundi, Mercredi et Vendredi

6/ ASPEGIC 100 mg

1 cp / jour

BOTTU SA
PPV : 38 DH 00
PER : 02/26
LOT : 3022094

Cacit 1000

Calcium

10 Comprimés effervescents

6 118001 040056

PHARMACIE NASRI
Dr. Rachid NASRI
15bis Bloc2 Cité Communale
Hay Hassani-Casa
Tél: 022 93 28 70

Dr. Asmae LOUKILI
HÉMATOLOGIE
ONCOLOGIE
74 Av. Stendhal
Tél: 052 23 22 12

PHAR 152,50
61. Av
Tél: 052

CO-TRIM FORT
PPV 30DH50

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 21DH80
LOT: 23E001
PER: 10 2024
6 118000 061113

VALEX 500 mg

14 Comprimés enrobés
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241652

74, Cold residence,
Tél/Fax : 0522 23 22 12 -

عيادة مختصة في أمراض الدم و الأنكولوجيا
CABINET D'HEMATOLOGIE ET ONCOLOGIE

Dr. Asmae LOUKILI IDRISSE
Spécialiste
Hématologie clinique
Adultes et Enfants
Creffe de moëlle osseuse
...
Oncologie Pédiatrique

الدكتورة أسماء الوكيللي الإدريسي
أخصائية
أمراض الدم
البالغين و الأطفال
زرع النخاع العظمي
...
سرطان الطفل

Casablanca, le 19/09/2023

P^r Nadir Hawid.

27,16 x 2

1/ Cardiaspirine



14, - 18h

2/ Deliprane



ARMARIE NASRI
COMMUNE
CASABLANCA



238, - 18h

3/ Coaprovel 800mg



308,40 18h

Swers

Dr. Asmae LOUKILI IDRISSE
HEMATOLOGIE CLINIQUE
ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE
74 Av. Stendhal Val Fleuri - Casablanca
Tél.: 0522 23 22 12

74. إقامة خلود ، زاوية شارع ستندال و زنقة مونتني - فال فلوري - الدار البيضاء



PHARMACIE MARHABA

61, Av. de l'Armée Royale Casablanca

ANDRE ACHOUR
Docteur en pharmacie
Faculté de MARSEILLE FRANCE

R.C :118264

Patente:35 101 720

T.V.A :823288

C.N.S.S:1850107

Tél :0522 31 16 40

Le 19/09/2023

FACTURE N°629345

N° ICE : 001667749000020

N° IF : 43900800

MR NADRI HAMID

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
12	DEXAMETHASONE A 20 MG GELULES	18,00	216,00	14,13	7,00
			PHARMACIE MARHABA André ACHOUR 61, Av des F.A.R. Casablanca Tél 0522 31 16 40 0522 31 43 69		
			TOTAL T.T.C : 216,00		

Nbr Articles	TVA 7% Base :	216,00	Montant :	14,13	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Deux Cent Seize Dirhams.