

## 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.



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-820714

181121

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0213036

Société :

Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Yasmine Oumachou

Date de naissance :

14/03/1988

Adresse :

03 Rue Stéphane Mallarmé Etg 2 Appt 1 Val Pén  
Casablanca Maroc

Tél. :

0662 81 86 83

Total des frais engagés :

1019,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. N. AJOUB**

Psychiatre - Psychothérapeute - Addictologue  
Adultes - Enfants - Adolescent  
22, Bd Yacoub El Mansour Etg 1, N° 13  
Maarif - Casablanca  
Tél : 022 08 07 08 - INPE: 091197228

Cachet du médecin :

Date de consultation :

14 / 10 / 2023

Nom et prénom du malade :

OUMACHOU YASMINE

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

14 / 10 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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

Autorisation CNDP N° A-A-215/2015

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
14/10/23			400,00 DH	Dr. N. AIOUB Psychiatre - Addictologue 22, Bd. Yacoub El Mansour Etg 1, N° 13 Marrakech - Casablanca Tél: 0520 92 07 08 - INPE: 091197228

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/10/23

613,71

### 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

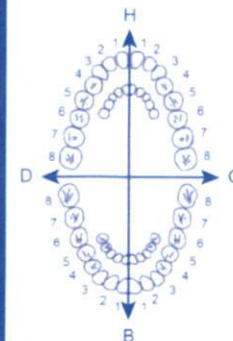
INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]

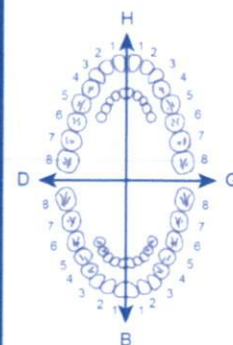
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Naoual AJOUB  
Psychiatre

Psychiatrie de l'Adulte  
Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent  
Addictologie  
Thérapies Cognitives et Comportementales



الدكتورة نوال أعجوب  
طبيبة نفسية

الطب النفسي للكبار  
الطب النفسي للأطفال والمراهقين  
طب الإدمان  
العلاج النفسي المعرفي السلوكي

Nom :

oumaachou yasmine

Date :

14/10/2023

PHARMACIE EL HILAL  
LAABOUDI Selwa  
77, Rue Al Bachir Laïaj  
Cite Plateaux - Casablanca  
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 0015132300001

Fluoxet<sup>®</sup> 20 mg  
60 gélules

Remboursable AMO



Fluoxet<sup>®</sup> 20 mg  
30 gélules



297.2  
180.2

1/ Fluoxet 20mg



35.7 + 4 = 148.7

2/ Alprazolam 0.1 mg

3mg

1cp/j



619.80

PHARMACIE EL HILAL  
LAABOUDI Selwa  
77, Rue Al Bachir Laïaj  
Cite Plateaux - Casablanca  
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 0015132300001

Dr. N. AJOUB  
Psychiatre - Psychiatrie de l'Adulte - Addictologie  
Adultes - Enfants - Adolescents  
22, Bd. Yacoub El Mansour, Cite 1, N° 13  
Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 98 07 08 - INPE: 04110728

22, Bd. Yacoub El Mansour, Espace El Mansour 1<sup>er</sup> étage, N° 13 Maarif - Casablanca  
Tél.: 0522 98 07 08 / WhatsApp. : 07 74 13 30 78 - E-mail: drAjoubNaoual@gmail.com

الهاتف : 0522 98 07 08 / الواتساب : 07 74 13 30 78 / البريد الإلكتروني : drAjoubNaoual@gmail.com  
22 شارع يعقوب المنصور. فضاء المنصور الطابق الأول. الرقم 13 - الدار البيضاء

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530

**Alpraz® 0,5 mg**

28 comprimés sécables



6 118000 020530