

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

192144

Déclaration de Maladie

M23- N° 0031043

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ADDALI Tami

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : BLOC H N° 116 Lot Hadouzia

Kenitra

Tél : 0664 234684

Total des frais engagés : 820,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BEN ABDERRAZIK Soumia
PSYCHIATRE
7, Av. 2 Mars Angle Rue Victor Hugo
Mers Sultan - Casablanca
Tél : 05 22 26 20 24

Date de consultation : 09/01/2024

Nom et prénom du malade : HADRI Najia

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : *rejet*

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 09/01/2024

Signature de l'adhérent (e) :

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

9/1/2024 93 02111

Dr. DELLY ABDERRAZAK S. PSYCHIATRE
9, Av. 2 Mars Angle Rue Victor Hugo
Mers Sultan - Casablanca
Tel : 05 22 26 20 24

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/01/24 820,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

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 :

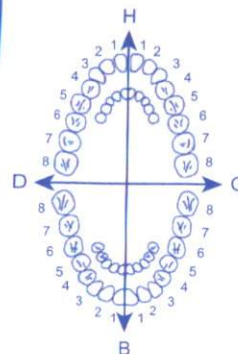
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



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
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

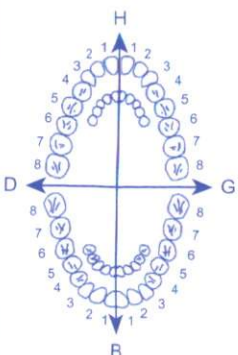
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENABDERRAZIK Soumia

PSYCHIATRE

Psychothérapeute

Addictologue

الدكتورة بنعبد الرازق سمية

اختصاصية في الطب النفسي

العلاج النفسي

طب الإدمان

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH
6 118001 184989

blanca, le : 8/1/2024 دار البيضاء، في

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH
6 118001 184989

El Alili
2X24000
Seroplex 10 mg

PHARMACIE EL MOSTAKBAL
GHRIB Abdelhadi
PHARMACIEN
63, Bd Erfoud Hay El Mostakbal
Aïn Chock Casa 20150
Tél : (0522) 26 20 24

PHARMACIE EL MOSTAKBAL
GHRIB Abdelhadi
PHARMACIEN
63, Bd Erfoud Hay El
Aïn Chock Casa
Tél : (0522) 26 20 24

3670
1/2 cp / j
2X24000
6 mg
1/2 - 0 - 1/2

Traitement ↓ 2 mg

2V. 5/3/2026 à

BENABDERRAZIK Soumia
PSYCHIATRE
Av. 2 Mars Angle Rue Victor Hugo
Mers Sultan Casablanca
Tél : 05 22 26 20 24

49, Résidence les Roseaux Avenue 2 Mars (à côté lycée Mohamed V)

Angle Rue Victor Hugo, 3^{ème} étage - Appartement 15, Casa

Mersultan Al Fida - Tél. : 05 22 26 20 24 - Sur Rendez-Vous

49, إقامة روسو شارع 2 مارس قرب ثانوية محمد الخامس فيكتور هيكو الطابق 3 شقة 15

الدار البيضاء مرس السلطان - الفداء - الهاتف : 05 22 26 20 24

③ Suli al 80/5

2 X 15/180

5 q/5 x 2 me

820,30

BEN ABDEERRAZIK Soumia
PSYCHIATRE
Av. 2 Mars Angle Rue Victor Hugo
Mers Sultan - Casablanca
Tél.: 05 22 26 20 24

CHAP Abdelhadi
PHARMACIEN
63, Bd Elfordj Casa 20150
Tél : 05 22 21 99 76

151,60

151,60