

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

202607

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12904

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JAMAL-EDDINE Leïla

Date de naissance : 17/09/86

Adresse : 19, Rue des pélicans, Oasis Casablanca

Tél. : 0661171265

Total des soins engagés : 799,8

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/04/2019 Leïla

Nom et prénom du malade

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Alzheimer

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

9 AVR 2014

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 : Casa

Le : 16/04/2019

Signature de l'adhérent(e) :



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
16/04/2020	5	9.	300	
28/07/2021	11114991			NACIRI ARABI MOLOGUE Babtik Quartier Racine SABLANCA 5522 94 93 47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JEBEL 01, Bd. Abderrahmane Bouabid Oasis CASABLANCA 09.04.19 / 89.05.19	16/04/24	499.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CMR
EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES
DES SENSATIONS DU SOMMEIL ET DU REVEIL

EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DU RONFLEMENT

Consultations :
Pneumophysiologie
Allergologie - Asthme
Sommeil et ronflement
Sevrage tabagique
Réhabilitation respiratoire
Oncologie

LOT 230766
2026/09
PPC : 89,50 DH

Endoscopie
et interventionnelle
Fibroscopie
Bronchoscopie
Thoracoscopie

A white rectangular prescription label with blue text and a blue barcode. The text on the label reads: Claril 250 mg Bte 14 comprimés PPV: 9284 DH. The barcode is located to the left of the label.

Lot: 231211
A consommer
a préférence avant le: 12/2026
P.U.C: 69,50 DH

Dr Mohammed EL IBRAHIMI
imophtisiologue

Dr Mohammed EL IBRAHIMI
imophtisiologue

Barcode: 11180001141104
ID: 610-654990
PPV: 248,00 DH
Rabat de El Aouda SmithKline Glaxo Morocco

16/04/2024

demoiselle JAMALEDDINE Leila

248.0

SV

SERETIDE diskus 250 : 1 bouffée matin et soir x 1 mois

se rincer la bouche après chaque utilisation

89.80

APIXOL Spray:

SV

2 pulvérisations dans la bouche 3 fois par jour x 5 jours

69.12

TOSEDYL : 1 c à soupe 2 fois par jour x 6 jours

92.8

CLARIL 250 : 1 comp. matin et soir avant repas x 6 jours

Aug. 80

Pour les rendez-vous : tél. 06 66 79 59 81

PHARMACIE JERIDA
Abderrahim Douabdi
61, Bd. CASABLANCA
Oasis 23.54.49 / 99.99.19
Tel. 5 Bis, Rue Ibnou Babyl - Casablanca
Tél. 05 22 01 92 46 05 22 04 93 47
Dr. Arabi NACIRI
Pneumophtisiologue

5 مكرر، زنقة ابن بابك - راسين - المعاريف - الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 94 93 47 / 05 22 94 92 46 - الفاكس : 05 22 94 91 23
 5 bis rue Ibnou Babil - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA. Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23 - E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web : cmr-maroc.com

0661-17-12-65