

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° W19-524570

ND: 30759

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1624 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AKRAN ABDELNAJIB

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : LOT LAIDOUNE - CASA-

Tél : 0522932094 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Abdelnadjib OTARID
Neuro-Psychiatre
75, Rue Taha Housseine (ex. rue galilée)
Tél: 0522 20.70.91/20.61.41

Date de consultation : 03/07/2020

Nom et prénom du malade : AKRAN AENA Age: 61

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

Nature de la maladie : Psychiatrie

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 09/05/2020

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.

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
09/06/2023	S17		421	INP : 35533412 Docteur Abdelhalim MARI Neuro-Psychiatre 75, Rue Taha Housseine (ex. rue galilee) Tel: 0522 20.70.91/20.61.41

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/06/2023	421
	12/06/2023	1962,67

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que																		
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			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Docteur Abdelhalim OTARID

NEURO-PSYCHIATRE

Expert diplômé de

L'Université René Descartes (Paris)

الدكتور عبد الحليم عطار

أخصائي في الأمراض النفسية و العصبية

خبير خريج

جامعة روني ديكارت (باريس)

Casablanca, le

09 JUIN 2020

في

الدار البيضاء

AKRAM

Azuma

15 (ou Ruzyp) 10

13.00 x5
2) 14 6 sm
15 (ou Helopentol)

24.2' x6
3) 20 6 sm
15 (ou bulpidol)

x6
15 (ou Noctigen) 10

19 au en ch

1962.6

Docteur Abdelhalim OTARID
Neuro-Psychiatre
75, Rue Taha Houcine (ex rue Galilée)
Tél. 0522 20 70.91 / 20.61.41

10/06/2022

Fatima ok

Otitine 19,30

Rhinofenol 14,30

Dokipron 14,00

Total 47,60

La somme de Facturation est quarante
sept dinars et 60 cts



PHARMACIE ELIMS
Tel: 09 33 89 39 88 - Casablanca
Boite postale 1114 - 20110

44,90



44,90



44,90



44,90



44,90



44,90



28,20

PPV
LOT
PER

PPV
LOT
PER

28,20

28,20

PPV
LOT
PER

28,20
PPV
LOT
PER

28,20
Lot: 2
Per: 2 2 2
PPV: 13,80

28,20
Lot: 2
Per: 2 2 2
PPV: 13,80

28,20
Lot: 2
Per: 2 2 2
PPV: 13,80

28,20
Lot: 2
Per: 2 2 2
PPV: 13,80

28,20
Lot: 2
Per: 2 2 2
PPV: 13,80



MEDIZAPIN

Olanzapine

30 Comprimés pelliculés

LOT: 029
PER: JUL 2022
PPV: 291 DH 00

CiplaMaroc

MEDIZAPIN

Olanzapine

30 Comprimés pelliculés

LOT: 029
PER: JUL 2022
PPV: 291 DH 00

CiplaMaroc

MEDIZAPIN

Olanzapine

30 Comprimés pellic

LOT: 029
PER: JUL 2022
PPV: 291 DH 00

CiplaMaroc

MEDIZAPIN

Olanzapine

30 Comprimés pellic

LOT: 029
PER: JUL 2022
PPV: 291 DH 00

CiplaMaroc

MEDIZAPIN

Olanzapine

30 Comprimés pellic

LOT: 029
PER: JUL 2022
PPV: 291 DH 00

CiplaMaroc