

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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

Déclaration de Maladie

N° W19-505415

ND: 313 48

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1710 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMRANE ABDELAZIZ

Date de naissance : 02/03/1954

Adresse : Lot Tadamoune Rue 4, N° 29 OULFA CASA.

Tél. : 06 61 62 76 10 Total des frais engagés : 481,40 DH — Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. DARROUSSI Mounir
Médecine Générale
Lot Chahada N° 348 Bd. D'Europe
El Oulfa - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/06/2020

Nom et prénom du malade : HAMRANE Mounir Age : 14 ans

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

Nature de la maladie : dite de Aggr + complications + alt cutanée

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 : Casa Le : 22/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
22/06/2019	C	1	1208	INP 164419
30/08/2019	C	1	1208	POUSSY MAIRIE 164419

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/06/20		T: 156.10
	30/06/20		T: 175.30

[illegible][illegible]

iture de tous

Docteur Darroussi, Malika

الدكتورة دروسي مليكة

Docteur en Médecine
Echographie générale
Nutrition

دكتوراه في الطب

شهادة في الفحص بالصدى الصوتي
شهادة في طب التغذية و الصحة

Dr. DARROUSSI Malika
Médecine Générale
Lot. Chahdia N°: 344 Bd. Daoura
El Oulfa - Casablanca

Dr. DARROUSSI Malika
Médecine Générale
Lot. Chahdia N°: 344 Bd. Daoura
El Oulfa - Casablanca

PPV: 34,60 DH
LOT: 590916
PER: 11/20

PPV: 34,60 DH
LOT: 599760
PER: 11/20

HAMRANE Ruben

34.60 x 2

1) Amoxicil

38.80

14 x 38 ptt 8 bis

PPV (DH):

LOT N°:

UT. AV:

38.80

2) Paracet

15.30 x 2

3) Cetamyl 500

36.70

4) Pyoderme 1% crème

1 x 36.70

1. 175.30

ARMACHE RESIDENCE ANAMAM
SIBANE CHAHDIA
Lot. Chahdia N°: 344
Bd. Daoura - El Oulfa - Casablanca

CETAMYL®
Paracétamol 500 mg
Boîte de 16 comprimés effervescent
P.P.V. : 15.30 DH
6 118000 190226

CETAMYL®
Paracétamol 500 mg
Boîte de 16 comprimés effervescent
P.P.V. : 15.30 DH
6 118000 190226

344 شارع وادي الدجوة - الألفه , الهاتف : 05.22.91.01.97 الدار البيضاء

Lotissement Chahdia 344 Bd.Oued Daoura - El Oulfa Tél : 05.22.91.01.97

LOT: 08019102
PER: 12/2024
PPV: 36.70 DH

MYCO

Docteur Darroussi, Malika

الدكتورة دروسي مليكة

Docteur en Médecine

Echographie générale

Nutrition

دكتوراه في الطب

شهادة في الفحص بالصدى الصوتي

شهادة في طب التغذية و الحمية

Dr. DARROUSSI Malika
Médecine Générale
Lot. Chahdia N° 344 Bd Daoura
El Oulfa - Casablanca

22/06/20

HATRANE Rubra

PPV: 68DH00
PER: 10-22
LOT: 12390

68.00

1/ Zanax 500 SL
15 x 3 (pdt 8 min)

22.00

2/ Nifedipine SL
10 x 3

26.40

3/ Tobex algine SL
15 x 3 of chaque jour

39.70

4/ Fucidine 2% crème SL
1 x 2

Fucidine® 2%
crème Tube de 15 g

39.70

156.10

Dr. DARROUSSI Malika
Médecine Générale
Lot. Chahdia N° 344 Bd Daoura
El Oulfa - Casablanca

تجزئة الشهادة 344 شارع وادي الدورة - الألفة . الهاتف : 05.22.91.01.97 الدار البيضاء

Lotissement Chahdia 344 Bd.Oued Daoura - El Oulfa Tél : 05.22.91.01.97 Casablanca