

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 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

N° W19-533707

ND:33163

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 235

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : DAHOU Abdelhakim

Autre :

Date de naissance :

Adresse : 16, rue de l'Amazzone

Tél. : 0672070905

Total des frais engagés : 865,350

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. L'HABIB
Nauro Psychiatre
83, Bd 11 Janvier Casablanca
Tél: 0522 44 36 50

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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'adhérent 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 : Paris

Le : 20/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

 **MUPRAS**

RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20-4-2021 | C3 | 300 | | INP : 0011991001 |
| | | | | Dr. LTAZI Nabil Psychiatre Casablanca |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  PHARMACIE IBN RABAT 28, Avenue du 2 Mars Casablanca - Tél: 05 22 27 31 69 | 22-04-2020 | 862,50 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur LYAZIDI Abdelkrim

NEURO - PSYCHIATRE

(Ex. Médecin du C H U Avicenne
de Rabat)

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

الدكتور العزيزدي عبد الكريم

طبيب نفساني

اختصاصي في الأمراض النفسية

والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابق بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط)

83, شارع 11 يناير الدار البيضاء

(بجانب سينما كوليزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

Casablanca, le

20 - 4 - 2021

الدار البيضاء في

DAHOV

EC ALIA

(S.V)

03.00x5

1 Anafpril 75

le 20/1

85.10x13

2 Selian 50

le 20/1

23.70x16

3 Traxine 10

(S.V)

862,50

1 gink

le 20/1

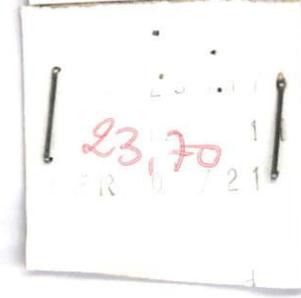
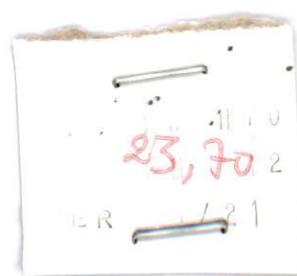
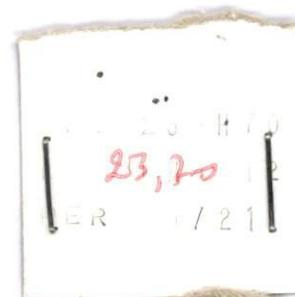
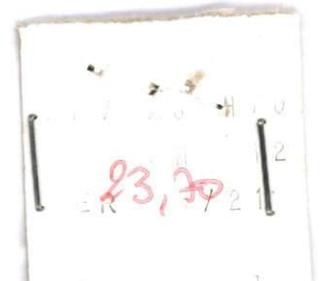
Durée de Traitement

03 mo

Dr. LYAZIDI Abdelkrim
Neuro Psychiatre
83, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 44 36 50
A Revoir le..... 03

PHARMACIE IBN NAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tél: 05 22 27 31 69

23.00 100-100-100
ans 3 vs sun 4.25
88785558107-00021



SOLIAN® 50 mg

amisulpride

Sanofi-aventis Maroc,
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH



6 118000 061458

Voie orale / Oral use

30 comprimés
tablets

SANOFI

SOLIAN® 50 mg

amisulpride

Sanofi-aventis Maroc,
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH



6 118000 061458

Voie orale / Oral use

30 comprimés
tablets

SANOFI

SOLIAN® 50 mg

amisulpride

Sanofi-aventis Maroc,
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH



6 118000 061458

Voie orale / Oral use

30 comprimés
tablets

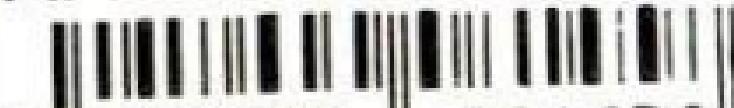
SANOFI 

SOLIAN® 50 mg

amisulpride

Sanofi-aventis Maroc,
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH

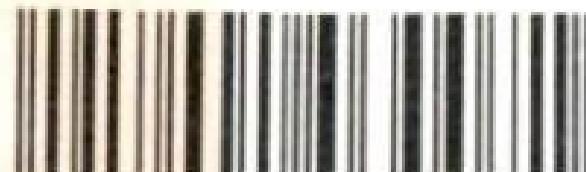


6 118000 061458

Voie orale / Oral use

30 comprimés
tablets

SANOFI

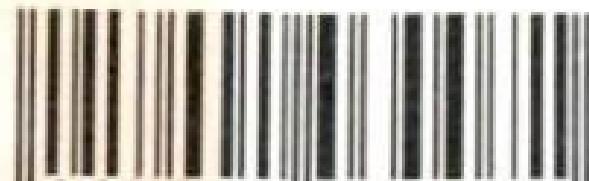


6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH

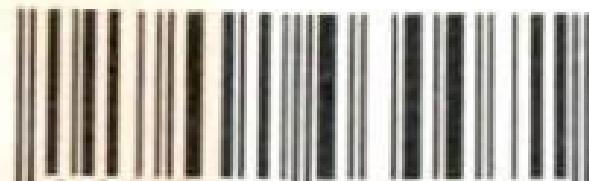


6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH

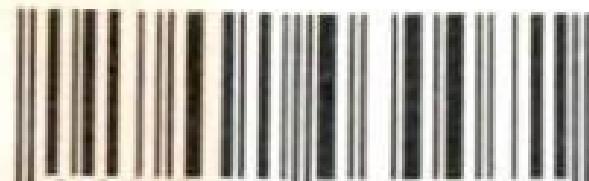


6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH

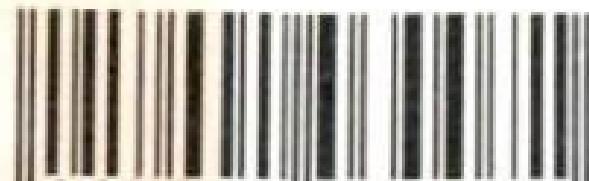


6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH



6 118001 03007 1

○ Anafranil® SR 75 mg

20 comprimés pelliculés sécables

PPV : 93.00 DH