

## 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

## Declaration de Maladie

N° W19-496374

14870

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6127 Société : -

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHORAIFI MIRIA

Date de naissance : 21/31/66

Adresse : 88 DE AZORLY NO4 CIC

Tél. : 06 61 99 44 44

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/12/2019

Nom et prénom du malade : CHORAIFI Amis Age : -

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

Nature de la maladie : Affection neurologique

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 : Casablanca Le : 02 / 12 / 19

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 attestant le F |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 02/12/19        | CS                | 3044                  |                                 | INP : 09/11/19                     |
|                 |                   |                       |                                 |                                    |
|                 |                   |                       |                                 |                                    |
|                 |                   |                       |                                 |                                    |
|                 |                   |                       |                                 |                                    |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE JERRADA  
61, Bd Abderrahman Douabid  
Oudjda - CASABLANCA  
Tél.: 20.54.49 / 99.05.10

2/12/2019

13430

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

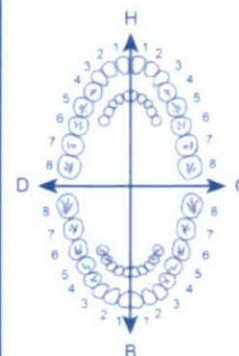
# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# DENTS

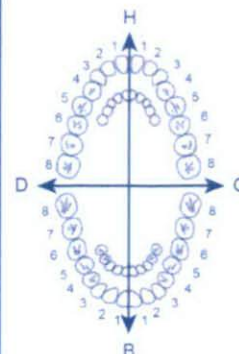


# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
| H        |          |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        | G        |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B        |          |

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

## Docteur Yassine El Hassani

Neurochirurgien  
Spécialiste en Chirurgie de la tête et du dos  
Adulte et Enfant  
Ancien interne des hôpitaux  
Ancien Chef de clinique neurochirurgie  
Hôpitaux Universitaires Genève (Suisse)  
Diplômé en Electroencéphalographie à Lille (France)  
Spécialiste en migraines et céphalées

Sur rendez vous

## الدكتور ياسين الحساني

طبيب جراح للأعصاب  
مختص في جراحة الرأس والظهر  
للکبار والأطفال  
طبيب داخلي في المستشفيات الجامعية سابقا  
رئيس مصلحة لجراحة المخ والأعصاب  
للمستشفى الجامعي إيجيف سابقا (سويسرا)  
حاصل على دبلوم في التخطيط الكهربائي للدماغ بليون (فرنسا)  
الشقيقة وآلام الرأس

بالموعد

Casablanca le.....

02 DEC 2019

Rp : PHARMACIE JERRADA  
61, Bd Abderrahim Bouabid  
Oasis - CASABLANCA  
Tél.: 23.54.49 / 99.05.18

M. Chorai f. Mino



Bouffu 400mg

35.30

e. ph double



Magne B6 de Magnone  
e. p 5ain

99.00

134.30

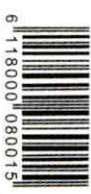
PHARMACIE JERRADA  
61, Bd Abderrahim Bouabid  
Oasis - CASABLANCA  
Tél.: 23.54.49 / 99.05.18

Dr. Yassine EL HASSANI  
Neuro  
- 05 - 06

Bd Abderahim Bouabid (ex Jerrada), N°61 et rue des mésanges N°5, CP 20410, Quartier Oasis Casablanca  
شارع عبد الرحيم بوعبيد (شارع جرادة سابقا)، رقم 61 وزاوية زنقة ميزنج رقم 5، درب الوازيس - الدار البيضاء  
الفاكس / الهاتف : 05 22 25 60 27 - Tél/Fax : 06 26 43 32 82 - المستعجلات :  
البريد الإلكتروني : Email: drelhassaniyassine@gmail.com

**BRUFEN®**  
400 mg Ibuprofène

**BRUFEN®**  
400 mg Ibuprofène



**BRUFEN®**  
400 mg Ibuprofène  
30 Comprimés pelliculés

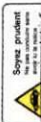


Fabriqué par COOPER PHARMA sous licence  
41, rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca  
Amino DAOUDI : Pharmacien Responsable

صنع من طرف كوبر فارما بـه جـمـس  
دارج محمد الداودي 20110 ر اليعاء  
أمية الداودي : ص. الم. مسؤل

بروفين®  
400 ملغ إيبوبروفين

35180



# *Magmine*

## *Magnésium 300 mg + Vitamine B6*

*Sans sucre  
Sans sel*



*30 Comprimés*

740 04 22

LOT

PER

Prix

99,00