

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 canaux, 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 canaux.

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° W19-429902

60681

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 319 Société : AT

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : REZZI JILALI

Date de naissance : 17.06.41

Adresse : 3 RUE 3 HAY CHENS CASABLANCA

Tél : 06700 25111 172 40 Dhs

0522 368408 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Samira DAKI
Médecin Spécialiste
Néphrologue - Hémodialyse
Hôpital Med. Sekkat Air Chock

Date de consultation : 16/02/2021

Nom et prénom du malade : HADRI ESSADIA

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

Nature de la maladie : Anémie

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 : 18/02/21

Signature de l'adhérent(e) :

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

ROYAUME DU MAROC
ministère de la santé



المملكة المغربية
وزارة الصحة

DELEGATION PREFECTORAL D'ARRONDISSEMENT AIN CHOCK
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL MOHAMED SEKKAT

ORDONNANCE

16/02/2021

M. HADIRI Essadio

3050
x2

1/ Arga 250ml
1cp après chaque repa



3000

2/ Locatop 0,1%



3000

x2

1 app x 2j

3/ celis 20mg

1gdl le matin



2140

4/ Daily Ge



1 app x 2j

17240

LOT : 5842
UT-AV : 12-23
P.P.V : 30DH50

LOT : 4520
UT-AV : 10-23
PPV : 30DH50

LOCATOP 0,1%
CREME T30G

P.P.V : 30DH00



LOT 201157
EXP 04/2023
PPV 30.00DH

LOT 201157
EXP 04/2023
PPV 30.00DH

Km 10, Route Côtière 111, ☒
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Daily gé cp enr b21 mv
P.P.V : 21,40 DH



6 116001 183845

Dr. Samira DAKI
Médecin Spécialiste
Néphrologie - Hémodialyse
Hôpital Med. Sekkat Ain Chock