

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Diagnostic 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-0048325

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05683

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre : 23191

Nom & Prénom : RACHIDI Hassan

Date de naissance : 05.07.1960

Adresse : 15 Rue Saïa benou Zounem Apt 07

Q. Pnoul - Casablanca

Tél. : 066137267 Total des frais engagés : 1311,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef Kitane
Spécialiste en Médecine Interne
9184, Bd 2 Mars suite 25, Trem St. E. Fida
05 25 81 58 40 06 61 31 25 48
cabinet.kitane@gmail.com
INPE: 91185975

Date de consultation : 12/04/2021

Nom et prénom du malade : DRICHEL Wladimir

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Sclérose en plaques

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 : / /

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
12/04/21	E		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ROUTE D'EL JADID
240, Bd Brahim Rougla
Tél: 05 22 99 57 46

12/04/21

ROUTE D'EL JADID
240, Bd Brahim Rougla
Tél: 05 22 99 57 46

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

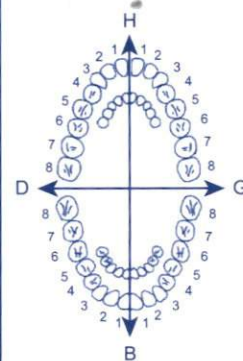
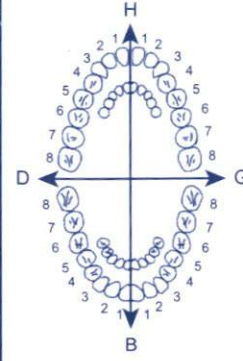
Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D 00000000 G 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>B</div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	<div> <div>[Création, remont, adjonction]</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>			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'EXECUTION

Dr Younes KITANE

Spécialiste en Médecine Interne
Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes
M.Rhumatismales
Biothérapie
Check-up

الدكتور يونس كتان

إختصاصي في الأمراض الباطنية
جامعة تافتس بوسطن أمريكا

أمراض المناعة الذاتية
أمراض الروماتيزم
الأسوية البيولوجية



Casablanca le 12.4.2021 الدار البيضاء في

PHARMACIE
ROUTE D'EL JADID
240, Bd Brahim Roudani
Tél: 05 22 99 57 46

ROUTE D'EL JADID
240, Bd Brahim Roudani
Tél: 05 22 99 57 46

Amoxiclav
Klaxidil
Athotrapente 25 ml
2

15 ml (Sennin)
1M

8400
x3
26.6
Asta
1 bouteille
3x4r.

Asta
2gr Sennin

== X Asta 500

2gr 2x4r
treat. 3 mois

97 x 2

X Vitex

P 3 L

6 gouttes /

x 2 mois

ROUTE D'EL JADID
240, Bd Brahim Rouday
Tél: 05 22 99 57 46

lun lun de

10/11/20

3 min

ROUTE D'EL JADID
240, Bd Brahim Rouday
Tél: 05 22 99 57 46

OPHTALMED
PPC
84.00 DHS

OPHTALMED
PPC
84.00 DHS

OPHTALMED
PPC
84.00 DHS

Dr Younes Kitane
Spécialiste en Médecine Interne
9 184, Bd 2 Mars suite 25, Tram St El Fida
05 22 81 53 49 / 05 81 31 23 48
cabinet.kitane@gmail.com
INPE: 91185375

ACFOL[®]
Acide folique / Comprimés

LOT: 14221002
PER: 01/2025
PPV: 26,20 DH

METHOTREXATE BIODIM®

Machar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 47,10 DH
25 mg/
solution
18001 181605
Fla de

maphar

Km 10, route côtière111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc
METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1
P.P.V. : 47DH10
6 118001 181605
Fla de

METHO

25 mg/
solution

Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 47,10 DH
25 mg/
solution
18001 181505
Fla de

METHO

25 mg/
solution

Machar
3d Aikimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 47,10 DH
25 mg/
solution
18001 181505
Fla de

METHO

25 mg/
solution

Machar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 47,10 DH
25 mg/
solution
18001 181605
Fla de

METHO

25 mg/
solution

Machar
3d Aikimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 47,10 DH
25 mg/
solution
18001 181605
Fla de

METHO

25 mg/
solution

METHOTREXATE BIODIM®

Machar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Methotrexate biodim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



25 mg/
solution



Fla de

maphar

Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V : 47DH10



METHO
25 mg/
solution



Fla de

Sidi Bernoussi, Casablanca

Methotrexate biodim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



METHO
25 mg/
solution



Fla de

Machar

3d Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



METHO
25 mg/
solution



Fla de

Machar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Methotrexate biodim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



METHO
25 mg/
solution



Fla de

Machar

3d Aikimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



METHO
25 mg/
solution



Fla de