

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

Données 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.
Une attestation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, actions 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.

Prescription :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
En l'absence des médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Prescription 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.
Le pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la Mutuelle.

En l'absence de l'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Préambule :

Une attestation préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Remarque :

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.

Le 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

Déclaration : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



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

76800

Déclaration de Maladie

N° M20- 0002052

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5763 Société : RAMI RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DIRAI Abdelfettah
Date de naissance : 1958
Adresse : Lot ALKrouzama Im. 197 E4 Apt 1
Lissasfa Casablanca
Tél. : 06 67 14 32 23 Total des frais engagés : 2300,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur MEKKI TOUHAMI
Neuro-Psychiatre
Ex Professeur à la Faculté
de Médecine
Casablanca 50, Rue des Hôpitaux
Tél. : 05 22 22 71 13
Date de consultation : 14/06/2021
Nom et prénom du malade : DIRAI Age : 195
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Troubles de l'humeur
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 : Casablanca

Le : 15/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1037	1037	1400	Dr. MEKKI TOUHAMI Neuro-Psychiatre Ex-Professeur à la Faculté de Médecine Casablanca 50, Rue des Hôpitaux Tel.: 05 22 22 71 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

et du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACHIE DATTIER Délégation Haj Fatah 5 Casablanca 631-11-06-79	14/06/21	1900,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

et signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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



LOT 210500 1
EXP 03 2024
PPV 35,70 5.70



LOT 210500 1
EXP 03 2024
PPV 35,70 5.70



LOT 210500 1
EXP 03 2024
PPV 35,70 5.70



LOT 210500 1
EXP 03 2024
PPV 35,70 5.70

LOT 210310 1
EXP 02 2024
PPV 180,00 0.00



LOT 210450 1
EXP 04 2024
PPV 180,00 180.00



LOT 210500 1
EXP 03 2024
PPV 35,70 5.70



LOT 210500 1
EXP 03 2024
PPV 35,70 5.70



LOT 210500 1
EXP 03 2024
PPV 35,70 5.70



HONORAIRES

en indiquant la nature des soins.

aitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

fficient

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

fficient

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

ion)
a profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur TOUHAMI Mekki

Spécialiste
Neuro Psychiatre
Ex Professeur à la Faculté
de Médecine, Casablanca
Psychothérapie

التهامي المكي

متخصص
في الطب النفسي والعقلية
الدار البيضاء (سابقا)
الإنساني

LOT: 201798
PER: 05-2023
PPV: 140.00DH

OEDES 20mg
56 gélules



Docteur MEKKI TOUHAMI
Neuro-Psychiatre
Ex Professeur à la Faculté
de Médecine
Casablanca 50, Rue des Hôpitaux
Tél.: 05 22 22 71 13

PHARMACIE DATTIER
149 B L'Assommoir Haï-Falah 5
Lissasfa - Casablanca
Tél: 0631-11-06-79

44180

→ AULO CARDYL

→ AT PR2 1mg

35,70x7

→ SOLIDU

85,10x2

→ AT PR2 1mg

180,100x2

→ AT PR2 1mg

39,180x5

→ AT PR2 1mg

298,100

→ AT PR2 1mg

110,50x4

→ AT PR2 1mg

140,100

→ AT PR2 1mg

Collège Médical

Prochain Rendez vous :

Résidence Ibn Rochd, 50 Rue des Hôpitaux, Casablanca

إقامة ابن رشد، 50 زقة المستشفيات - الدار البيضاء

GSM: 06 61 06 07 83 : المحمول

Tél.: 05 22 22 71 13 : الهاتف

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprim

P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

LOT : 21E001
PER: 12 2023

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 850

P.P.V. : 41DH80



6 118000 010227

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

PPV:39DH80
PER:02/24
LOT: K471

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

110,50

50 X 16 X 114 mm

PPV:39DH80
PER:02/24
LOT: K471

PPV:39DH80
PER:02/24
LOT: K471

PPV:39DH80
PER:02/24
LOT: K359

PPV:39DH80
PER:02/24
LOT: K471

110,50

50 X 16 X 114 mm

TRIVASTAL® 50mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6 118000 100287

110,50

50 X 16 X 114 mm

TRIVASTAL® 50mg LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6 118000 100287

110,50

50 X 16 X 114 mm