

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horlog 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

## Déclaration de Maladie

Nº P19- 0039327

85813

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10262

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : BENARABE Abdelkarim

Date de naissance : 01/01/1938

Adresse : 13 HAY RAHA CASABLANCA

- 0619 3809 98

- 0700 957847

Tél. : Total des frais engagés : 2920,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassan IRNOUNI  
Psychiatre-Psychothérapeute  
76, Bd Abdelloumen Casablanca  
Tél: 0522 93 22 20 / 30

Date de consultation : 14/07/2021

Nom et prénom du malade : Benarabe Abdellah Age: 81A

Lien de parenté :

Lié(e) à

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : trouble débarrant

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 : 14/07/2021

Signature de l'adhérent :

#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
14/07/21	- C.U.Pey		400,-	 Dr. Hocine IBNOUAL Psychiatre Psychothérapeute 76 Bd Ahmed Ben Youcef Casablanca Tel: 05-22-87-11-11

## - EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie du CAP Mme CHAOUI SARA Rue Al Qods - Tel : 03 22 29 89 72 Béjaïcha - Algérie</i>	<u>14</u> <u>07</u> <u>2027</u>	<u>2520,00</u>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

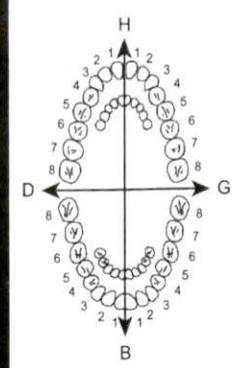
**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

# عيادة لطلب النفسي و العلاجات النفسية

Cabinet de Psychiatrie et de Psychothérapie

Dr. Hassan Ibnouali

الدكتور حسن ابن علي

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris

Ex. Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Paris

Ex. Chef de Clinique en Suisse

خريج كلية الطب بباريس

مساعد أخصائي سابق بمستشفيات باريس

رئيس بمصلحة سابقاً بسويسرا

Difficultés neuro-psychologiques et sexuelles

Hypnose Ericksonienne

Programmation Neuro-Linguistique

Thérapie Cognitivo-Comportementale

الصعوبات النفسية والعصبية وال الجنسية

التنمية الإريكسونية

البرمجة العصبية - اللسانية

العلاج المعرفي - السلوكي

Praticien E.M.D.R Europe

Casablanca, le ..... 14.7.2021

339.00 x 6

Beeat 200 : *Abderrahim*  
9191 1186  
38411486

Solde 200 :

5/2

le 200  
3121 1986  
38411486

II Ediz apr 10

5/2

effusif  
Mme 200  
Rue Attarine  
Casablanca

291.00 x 6

T = 2520,00

Dr. Hassan IBNOUALI  
Psychiatre - Psychothérapeute  
76 Bd Abd. oumen, Casablanca  
Tél.: 05 22 99 00 20  
INPE 291077198

Durée du traitement ..... more

ساعة العلاج

76, Bd. Abdelmoumen - Résidence La Koutoubia - Casablanca 20100

Tél. : 05 22 99 00 20 - E-mail : dribnouali@gmail.com

محلية الكناري  
Pharmacie du CAF  
Mr. CAF  
Rue Attarine  
Casablanca - Tel. 05 22 39 88 73.

Sar-off-aventuris Maroc  
Route de Rabat R.P.1.  
Ain tibâa Casablanca  
SOLIAN 200mg cp séc B 30  
PPV: 336,00 DH

G;18001 081271

Sar-off-aventuris Maroc  
Route de Rabat R.P.1.  
Ain tibâa Casablanca  
SOLIAN 200mg cp séc B 30  
PPV: 336,00 DH

G;18001 081271

LOT: 042  
PER: JUN 2023  
PPV: 291 DH 00

Sar-off-aventuris Maroc  
Route de Rabat R.P.1.  
Ain tibâa Casablanca  
SOLIAN 200mg cp séc B 30  
PPV: 336,00 DH

G;1271

LOT: 042  
PER: JUN 2023  
PPV: 291 DH 00

Sar-off-aventuris Maroc  
Route de Rabat R.P.1.  
Ain tibâa Casablanca  
SOLIAN 200mg cp séc B 30  
PPV: 336,00 DH

G;1271

LOT: 039  
PER: AVR 2023  
PPV: 291 DH 00

LOT: 039  
PER: AVR 2023  
PPV: 291 DH 00

LOT: 039  
PER: AVR 2023  
PPV: 291 DH 00

LOT: 039  
PER: AVR 2023  
PPV: 291 DH 00