

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.

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° W19-597186

957138

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0738

Société : R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DEB NOUNI ZOHR A

Date de naissance : 1965

Adresse : 602 3d Zerkatani, Residence

Nehdi - Casablanca

Tél. : 0661 915487

Total des frais engagés : 114,30

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LYAZIDI Abdelkrim
Neuro Psychiâtre
83, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél : 05 22 44 36 50

Date de consultation : 13-11-2021

Nom et prénom du malade : DEB NOUNI ZOHR A

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Troubles bipolaires

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 : 01/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Docteur LYAZIDI Abdelkrim

NEURO - PSYCHIATRE

(Ex. Médecin du C H U Avicenne
de Rabat)

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

الدكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفسياتي

اختصاصي في الأمراض النفسية

والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابقا بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط)

83، شارع 11 يناير الدار البيضاء

(بجانب سينما كوليزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

Casablanca, le 13-11-2021 في الدار البيضاء

M^{re} DERNOUZI Zohra

1 - Depo Line 50 chrono

2 - A l'usage de 200 mg

3 - Dexamet 20 mg

4 - Tamsin 2 mg

5 - A l'usage de 15 mg

6 - que l'usage de 15 mg

7 - moximar 20 mg

8 - A l'usage de 15 mg

9 - Doliprone 500 mg

10 - Phinofthal 500 mg

11 - 100 mg 3 fois

12 - 100 mg 3 fois

13 - 100 mg 3 fois

14 - 100 mg 3 fois

Dr. LYAZIDI Abdelkrim
Neuro-Psychiatre

83, Bd. 11 Janvier - Casablanca

Tél : 05.22.44.36.50

A Revoir le

03/11

Durée de Traitement

70/130

133020 1128
PPV 204DH00
204100

LOT 211958 J
EXP 07 2024
PPV 35.70

LOT: EQB22010A
PER: OCT 2022
PPV: 259 DH 00

PPV: 10DH30
PER: 06/24
LOT: K1540

LOT : 210096
UT AV: 01/2024
PPV : 14,30DH
LOT N° :
UT: A

LOT: 21E002
PER: 03 2023
TEMESTA 2,5MG
CP SEC 830
P.P.V.: 29DH50
6 118000 011576

Sandoz-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1
Ain sebaa Casablanca
Dap-tiline chrono 500mg
CP pel b30
P.P.V.: 113,30 DH
6 118001 081973

ID: 647532
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
6 118001 140237

LOT: 21E003
PER: 02 2024
AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 850
P.P.V.: 41DH80
6 118000 010227