

# 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.

## Educations :

- 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.

## Prothèse :

- 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 suivi radio-après soins est obligatoire, en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie chronique 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° M21- 0056544

*Conseil*

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05695 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : M<sup>me</sup> AAYOUCH Naïma  
 Date de naissance : le 11/04/1960 à Casablanca  
 Adresse : 115, Résidence "LA CASE" Rue EL Fourate Apt 405  
 4<sup>ème</sup> étage / Casablanca MAROC  
 Tél. : +212 707760538 Total des frais engagés : 1.024,60 DHS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/04/2022  
 Nom et prénom du malade : Aayouch Naïma Age : 61 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection neuropsychiatrique  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : AAYOUCH Naïma Le : 12/04/2022

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

Information : contact@mupras.com  
 En charge : pec@mupras.com  
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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



# 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
19/11/21			Gi	Dr. N. AJOUB Psychologue - Psychothérapeute - Audiologiste Adultes - Enfants - Adolescents 22, Bd. Yacoub El Mansour, Etg. 1 N°13 Madrif - Casablanca Tél: 0522 98 07 08 - Mob: 06 63 10 35 80

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PRINCIPALE Mohamed SAN LEB Pharmacien Rond Point Mers Sultan 20000 Casablanca Tél: 05 22 22 11 10 - R.C. Casa: AN 1000045 CNSS: 1187641 - IF: 5005302 - Patente N°: 34306256 CEN: 001897774000045 INPE: 092045261	12/11/21 13/12/21	110,10 Dhs 317,50 Dhs 427,60 Dhs

# 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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				Coefficient DES TRAVAUX										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS										
				DATE DU DEVIS										
				DATE DE L'EXECUTION										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Dr. Naoual AJOUB  
Psychiatre



الدكتورة نوال أعجوب  
طبيبة نفسانية

Psychiatrie de l'Adulte  
Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent  
Addictologie  
Thérapies Cognitives et Comportementales

الطب النفسي للكبار  
الطب النفسي للأطفال والمراهقين  
طب الإدمان  
العلاج النفسي المعرفي والسلوكي

Nom : Aayouch Nauman

Date : 12/11/2021  
14/12/2021

PHARMACIE DES STADES 2000  
50, Rue Al Fourat - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 245509 - IF : 5095302 - 35873067



36,70 x 10 = 367,00 DH

11 Anxiol 6 mg

02 02 02

PHARMACIE DES STADES 2000  
Rond Point Mars Sultan 2000 Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25 - R.C. Casa : 149804  
CNSS : 1187641 - IF : 5095302 - Patente N° : 34306256  
ICE N° : 001897771200043  
INRE : 032049561

110,10

DR. N. AJOUB  
Psychiatre  
Enfant et l'Adolescent  
Addictologie  
Tél : 05 22 25 49 25

PHARMACIE DES STADES 2000  
Rond Point Mars Sultan 2000 Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25 - R.C. Casa : 149804  
CNSS : 1187641 - IF : 5095302 - Patente N° : 34306256  
ICE N° : 001897771200043  
INRE : 032049561

36,70 x 25 = 917,50 DH

1.027,50 DH

22, Bd. Yacoub El Mansour, Espace El Mansour 1er étage, N° 13 Maarif - Casablanca  
Tél.: 0522 98 07 08 / Mob.: 0663 10 35 80 - E-mail: drAjobNaoual@gmail.com

22 شارع يعقوب المنصور. فضاء المنصور الطابق الأول. الرقم 13 - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 98 07 08 / المحمول : 0663 10 35 80 / البريد الإلكتروني : drAjobNaoual@gmail.com



LOT 190897  
EXP 05/2021  
PPV 36.70DH

36,70

36,70

LOT 190897  
EXP 05/2021  
PPV 36.70DH

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

LOT 190897  
EXP 05/2021  
PPV 36.70DH

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70

36,70