

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'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

Déclaration de Maladie

N° W19-545093

1110009

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07703 Société : RMM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : EL HOUAR, ARBELLAN

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : 210, AVE EL JADID CAS

Tél. : 066483047

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Saïdhat Rajou Age : 58

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Comp. Unit. de ch. p

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 : CASAB Le : 31/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

description des actes effectués

وصف العمليات المجرة

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
27/10/21	G			3000	

CDM - 10

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة و الصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحياء Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الموفرة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
27/10/21	229,10	Pharmacie HIND AKHIN Docteur en Pharmacie 400, Route d'El Jadida CASABLANCA Tél: 022.03.03.07 - Fax: 022.03.24.75
20.12.2021	4500,-	OPTIQUE GHITA Opticien Optométriste Takam 1, Bd. Ibn Tachine N° 452 - Casablanca Tél: 022.40.34.35 - Fax: 06.69.09.97.85

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical



284-4
@EJL

3020

Date d'édition : 22/12/2021 11:51:28

MME SEKKAT RAJAE

RES PALMIERS N400 APT111

R

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

Accusé de Réception



N° de Dossier :

71541954

Date et heure : 22/12/2021 11:50

Nom et prénom Assuré :

SEKKAT RAJAE

Immatriculation :

93684448 / 090202644

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: SEKKAT RAJAE

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90141

Valeur en Dirhams :

4 529,20

Nombre de pièces : 6

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE188

Nom Etablissement :

OPTIQUE GHITA

Opticien Spécialiste

Bd Youssef Brfo Tachfine Hakam 1
N°454 - EL Hay Mohammadi - casablanca

Tél : 06 69 00 97 58

05 22 60 34 93

Patente : 32825428



نظارات غيثة

اختصاصي في النظارات البصرية

شارع يوسف ابن تاشفين حكم 1

الرقم 454 - الحي المحمدي

الهاتف 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الفاكس 32825428

MOUSSAOUI Abdssamad

INPE:095012357

Ordonnance de M.le Docteur :

NACER TAZI

N° DE nomenclature		
Correspondant à la prescription		
LOIN	O.D. : 2.5 (-1.5 x 6°) O.G. : 4.0 (-1.5 x 16.5°)	PRES O.D. : ADD O.G. : 2.5 = 0 D

FOURNITURE

Monture : *Métal - oph*

1300,-

1300,-

Verres : *progressif*
anti-reflet

1750,-

2700,-

Etuils :

Total : 4000,-

Pratelle dl

Arretée la présente facture à la somme de

Csablanca , le 20-12-2021

M. ou Mme : *Rajad SEMKAT*

OPTIQUE GHITA
Opticien Optométriste
Hakam 1 Bd Ibn Tachfine
N° 452 - Casablanca
Tél: 05 22 60 34 39 - GSM: 06 69 00 97 85

ICE : 001789511000067- IF : 40151582 - RG : 37 20 42 CNSS: 173923031

Docteur Nacer TAZI

Ophtalmologiste

الدكتور نصر التازي

طب و جراحة العيون



RIMAPHARM

PVC

65,00 D

17/05/2017/IMP
R. Addoumoun
17/05/2017/IMP
6-D-70191

Oxyl[®] OXYD[®]
10 ml

2023-01

271

0483

Casablanca, le mercredi 27 octobre 2021

Madame SEKKAT Ra

Dans les 2 yeux :

65,00

OXYAL

1 GOUTTE, 4 fois par jour à la demande et en cas de g

2x89,10

INEXIUM

1 gel par jour

7.999,12

S.V

S.V

Pharmacie MIMOSAE
Hind LAKE
Docteur Nacer TAZI
400, Bd d'Anfa
Tél: 022.63

Nexium[®] 20 mg
AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje
مكان بعيد عن
ال أطفال و عن مرأهم
بأن النشرة
أن الحفظ
تجاوز الحرارة

* 3 5 5 3 3 3 7 *

SYNTHEMEDIC
22 rue zolueir bno al aoum roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
84015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10DH
6 118001 020591

AstraZeneca AB G
SE-151 85 Södertälje

في مكان بعيد عن
ال أطفال و عن مرأهم
بأن النشرة

اصة بشأن الحفظ
مكان لا يتجاوز الحرارة
وتنظيف



* 3 5 5 3 3 3 7 *

SYNTHEMEDIC
22 rue zolueir bno al aoum roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
84015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10DH
6 118001 020591

96, Bd d'Anfa N°3

05.22.22.22.18

1