

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

- 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'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° W21-720336

124060

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7222 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AZZIOUJ SAAJ
 Date de naissance : 14/05/1959
 Adresse : 29 Rue Bab Darsur Hayat Hana CASABLANCA
 Tél. : 0661 226416 Total des frais engagés : 1308,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 26/07/2022
 Nom et prénom du malade : AZZIOUJ ALI
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : affection neuro psychiatrique
 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 : 26/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Khalid. El Alj

Psychiatre - Psychanalyste

الدكتور العلي

أخصائي في الأمراض النفسية
محلل نفسي

ARIPIPI® 10 mg

30 comprimés



6 118000 051411

30 قرصا

LOT: 008
PER: AUT 2023
PPV: 350 DH 00

Casablanca, le

26/07/2022

A Ziziou Ali

Deroxat 20-5

297

1/2 up le matin pdd vt
pas 1 up le matin smart

298

Amipiphy 10-5

1 up le soir

299

Nedizapin 10-5

1 up le soir

Docteur K. EL ALJ
NEUROPSYCHIATRE
70, Bd Zerkouni/Anpi 8
Tél: 06 15 640 140

U de Zerkouni

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH

ID: 647617



83,70
x2

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH

ID: 648337



HARMACIE ARAUCAL
Hicham TALI Pharmaci
02, Rue d'Ifrane Hay Salam C.I.I. Casab
Tél.: 0522 36 13 05 Fax: 0522 39 6

350,00

291,00

MEDIZAPIN® 10 mg
30 comprimés



6 118001 150984

LOT: 052

PER: AVR 2024

PPV: 291 DH 00

du Cabinet : 06 15 640 140

08 - 3ème Etage - Casablanca 20 000 - Tél: 05 22.22.23.31 / 05 22.47.25.85

033335000020 - INPE : 91047001

Docteur Khalid. El Alj

Psychiatre - Psychanalyste

الدكتور العلي

أخصائي في الأمراض النفسية
محلل نفسي

Casablanca, le

26/07/2022

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur Khalid EL ALJ prie l'enfant AZZICOU ALI
d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente selon
l'usage, sa note d'honoraires pour :

Une Séance Psychothérapie 1K15
Soit la somme de : 500Dhs

Docteur K. EL ALJ
NEUROPSYCHIATRE
70, Bd. Zerktouni App. 8
Tél: 06 15 640 140 - Casa

Portable du Cabinet : 06 15 640 140