

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 : 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

M22- N° 001217

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1746 Société : RAY
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL ALAMI ARAB
 Date de naissance : 19-01-50
 Adresse : habituelle
 Tél. : 0667323253 Total des frais engagés : 873,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Salima BEN MOUAMA**
 Psychiatre - Psychothérapeute
 Addictologue
 223, Bd. Brahim Roudani N° 13
 Résidence Azaghar - Maârif - Casablanca
 Tél.: 0522 98 13 31 / GSM: 0651 82 89 53
 Date de consultation : 28/06/2022
 Nom et prénom du malade : El Alami Arab Age: 63
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Anxiété
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 27/06/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
23/06/2022	C	-	400	Dr. Salima BEN MOUHAMMAD Psychiatre, Psychologue, Addictologue 223, Bd. Brahim Roudani - Casablanca Tél: 0522 98 13 31 / GSM: 0651 82 89 53

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL KHAJA CASABLANCA SARL Mme R. CLEMENCE DR EN PHARMACIE 8, Rue Vesale Angle Rue Amyot, Casa Tel: 0522 86 55 51	23/06/22	473,70

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
		AM	PC	IM	IV	

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
LOT 220753 EXP 06/2025 PPV 98.30DH		LOT 220754 EXP 06/2025 PPV 98.30DH	LOT 220754 EXP 06/2025 PPV 98.30DH
DES SOINS			
DEBUT D'EXECUTION			
EXECUTION			
COEFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS			
EXECUTION			

PROTHESES DENTAIRES

LOT: M21106
EXP: AOU 2024
PPV: 47.90 DH

LOT: M21134
EXP: AOU 2024
PPV: 47.90 DH

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, esthétique

41,50

41,50

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

23 / 06 / 2022

El Alami Arab

98,30 x 3

① Athyrid 30mg.

41,90 x 2 0-0-1. قبل النوم. N: 8382h.

② Anafranil 25mg
0-0-1.

③ Alprazol 0,5mg

41,50 x 2 0-0-1/2

④ Imovane 7,5mg
0-0-1/2

473,70

PHARMACIE AL HIKMA
CASABLANCA SARL-AU
Mme EL HIKMA
8, Rue Vesale Angélique, Rue Amyot, Casa
Tél: 0522 86 55 55

PHARMACIE AL HIKMA
CASABLANCA SARL-AU
Mme EL HIKMA
8, Rue Vesale Angélique, Rue Amyot, Casa
Tél: 0522 86 55 55

PHARMACIE AL HIKMA
CASABLANCA SARL-AU
Mme EL HIKMA
8, Rue Vesale Angélique, Rue Amyot, Casa
Tél: 0522 86 55 55

Dr. Salima BEN MOUAMA
Psychiatre - Psychothérapeute
Addictologue
223, Bd. Brahim Roudani, N°13
Résidence Azaghar - Maârif - Casablanca
Tél: 0522 98 13 31 / GSM: 06 51 82 89 53