

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-770118

140107

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8871

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHERKAOUT Amina

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0661215748

Total des frais engagés : 3303,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohamed Khlafa - TAP 091085530

Date de consultation : 30 / 11 / 2022

Nom et prénom du malade : Bousselham (MAD)

Age : 64

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète, HTA, hypercholestérol

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 : 30 / 11 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 Ali 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
30/11/22	C2	1	2000	INP : 091085130
				DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
				Médecin Spécialiste
				Diplôme d'Endocrinologie
				Diabétologie - Maladies Nutritionnelles

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie L'Océan Bay	30/11/22	3103,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V. : 428,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V. : 428,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V. : 428,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V. : 428,00 DH.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

UT.AV : 04 2 25 P.P.V. 89 20
LOT N° : GE 2 059

UT.AV : 04 2 25 P.P.V. 89 20
LOT N° : GE 2 059

UT.AV : 04 2 25 P.P.V. 89 20
LOT N° : GE 2 059

UT.AV : 04 2 25 P.P.V. 89 20
LOT N° : GE 2 059

UT.AV : 04 2 25 P.P.V. 89 20
LOT N° : GE 2 059

09366067/7

11,10

11,10

11,10

11,10

DATE DU DEVIS

P.P.V. 97 DH 60
PER 09/24
LOT L3096-2

P.P.V. 97 DH 60
PER 09/24
LOT L3096-2

P.P.V. 97 DH 60
PER 09/24
LOT L3096-2

P.P.V. 97 DH 60
PER 09/24
LOT L3096-2

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
 Diplôme d'Endocrinologie
 Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
 diplômé de l'université
 René Descartes
 Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد
طبيب إختصاصي
 إختصاصي في أمراض الغدد
 أمراض السكري - أمراض التغذية
 خريج جامعة روني ديكرت
 باريس

Mohammedia, Le :

30-11-20

Bousselham

بودس

428,00 x 4

S.V.
 Genant 50/816

PHARMACIE LES JARDINS
 DE L'OCEAN RAY Sati Au
 Route d'Arzew Km 15
 Dar Bouazza - Casablanca
 Tél : 05 22 29 08 29
 RC : 399369 - T.P. 32-0111

1.01

27,70 x 4

S.V.
 27,70 x 4

1.000

89,20 x 5

S.V.
 89,20 x 5

1.000

11-10 x 4

S.V.
 11-10 x 4

1.000

97,60 x 4

S.V.
 97,60 x 4

1.000

11,60

(04, 10, 11, 12)

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
 Médecin Spécialiste
 Diplôme d'Endocrinologie
 Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
 Mohammedia - INP 091085530

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

T = 3103,60

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6
MOIS**

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : BOUSSELHAM Sâad Jamal

Matricule : 0002345

N° CIN : B7413

Adresse : Résidence Peninsula, Appt B41 - Dar Bouazza 27223 - Grand Casablanca

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR KHLAFA Mohamed Spécialité : Endocrinologue

N° ICE : 001 72 22 14 000001 **N° INPE :** 091085530

Certifie que Mlle, Mme, M. : Bousselham Sâad J.

Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☐ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

- Diabète type 2
- HTA
- hypercholestérolémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : - Glibenclamide 50 / 850
- Civeshine - Ceph'os 500mg - Metformine 500 / 1000
Avec 5.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : MLH **le** 30/11/22

Cachet et signature du médecin traitant :

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammed - INP 091085530

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées