

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0006560

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2058 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : M22 TAHA-BOUAMAI ABDUCORIN

Date de naissance : 4-06-1949

Adresse : ROUTE 3009 KM 15-BP 105 BOUKSKOURA

Tél. : 0661188173 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/12/2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : (plus de 10 ans)

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



[illegible][illegible][illegible][illegible]

6 118001 3 6 118001 320196	6 118001 320196	6 118001 320196	6 118001 3 6 118001 320196
196,00 21J11 10/2024	196,00 DH 21J11 10/2024	196,00 21J11 10/2024	196,00 DH 21J11 10/2024

SOINS		SPIRIVA 18 µg (Tiotropium) Poudre pour Inhalation 30 gélules + Inhalateur Handihaler BOTTU S.A. PPV : 522 DH 00		SPIRIVA 18 µg (Tiotropium) Poudre pour Inhalation 30 gélules + Inhalateur Handihaler BOTTU S.A. PPV : 522 DH 00		SPIRIVA 18 µg (Tiotropium) Poudre pour Inhalation 30 gélules + Inhalateur Handihaler BOTTU S.A. PPV : 522 DH 00	
MONTANTS DES SOINS							
DEBUT D'EXECUTION							
FIN D'EXECUTION							

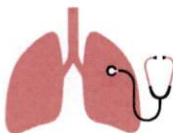
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
VaxigripTetra 16 µg/0,5 ml
sol inj b1
P.P.V : 125,30 DH

	<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000 35533411</td> <td style="padding: 5px;">00000000 11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p>	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412 00000000	21433552 00000000						
	D	G						
00000000 35533411	00000000 11433553							
<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>							
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>							
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

استاد التعليم العالي سابقا
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص
المعمق بمستشفى بوجون باريس)
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

06.12.2022

Casablanca, le

الدار البيضاء, في

Mr TAHA BOUAMRI ABDELKRIM

1 - ZEPHIRUS 20/240MG

Faire 1 gel en inspir buccale profonde le matin et le soir, pendant 6 mois.
serincer la bouche apres usage avec de l'eau

2 - VAXIGRIP susp inj SC IM en ser : Ser préremplie/0,5ml

une inj en sous cutanée au mois d'octobre chaque année

3 - SPIRIVA 18µg pdre p inhal en gel : Plq/10

6 boites

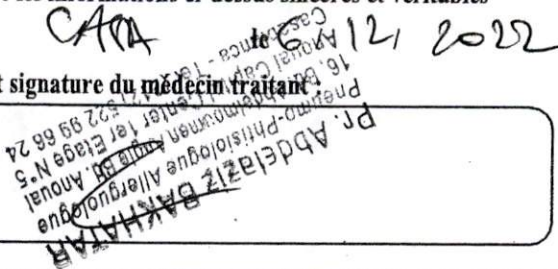
1 le matin, pendant 3 mois.

2 867.30 DH

PHARMACIE IBN ROCHD
Villa N° 2 Hay El Jamaâ
Bouskoura / Tel : 05 22 33 42 67

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologue Allergologue
16 Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Centre 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: 212 522 99 66 24

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	M ^r TAHA-BOUAMRI ABDELKRIM
Matricule :	2058 N° CIN : B389345
Adresse :	ROUTE 3009-KM 15 - BP 105 BOUSKOURA Casa
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE : 091035154
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M. :	TAHA BOUAMRI ABDELKRIM
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
BPC ± Arthrose	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : - Zephirus - Spiriva	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	CASA le 16/12/2022
Cachet et signature du médecin traitant	
	

* 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