

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 canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0010052

14 1950
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11579 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FAKIH AHAM
 Date de naissance : 16/05/1973
 Adresse : 09, Rue Ned Boulkane, 1^{er} Etg, Appartement 1 BELVEDERE - CASABLANCA
 Tél. : 06 11 899 773 Total des frais engagés : 2019, 90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Najoua GHAZAL
 Psychiatre - Psychothérapeute
 7, Rue Najib Mahjoud, Dr Gauthier
 Tel. : 05 22 22 11 21 - Fax : 05 22 27 27 15
 Casablanca -
 Date de consultation : 21/12/2022
 Nom et prénom du malade : Age :
 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 : 22/12/2022

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

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
Le 21 12 22	S		5000	Dr. Najoua GHAZAL Psychiatre - Psychothérapeute 17, rue du 11 Novembre 1, Dr. Bauthier Tél: 05 22 22 11 21 - Fax: 05 22 27 27 15 Casablanca -

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NOUVELLE CASABLANCA K. BOUZOUBA 16, Bd de la Liberté - Casablanca Tél: 05 22 31 47 17	21.12.2022	1510,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

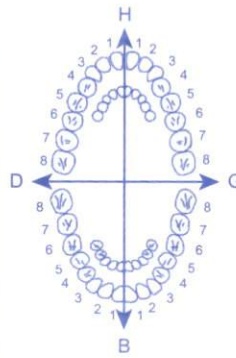
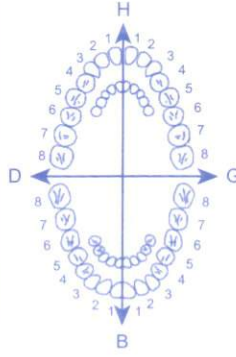
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE 			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najoua GHAZAL
Psychiatre - Psychothérapeute

الدكتورة نجوى غزال
أخصائية الأمراض النفسية والعصبية

LOT: 1085163
PER: 07-2026
PPV: 79,30DH

LOT: 1085163
PER: 07-2026
PPV: 79,30DH

LOT: 1085163
PER: 07-2026
PPV: 79,30DH

LOT: 1085163
PER: 07-2026
PPV: 79,30DH

LOT: 1085163
PER: 07-2026
PPV: 79,30DH

LOT: 1085163
PER: 07-2026
PPV: 79,30DH

LOT: 1085163
PER: 07-2026
PPV: 79,30DH

LOT: 1085163
PER: 07-2026
PPV: 79,30DH

LOT: 1085163
PER: 07-2026
PPV: 79,30DH

Casablanca, le 21-12-2022

LOT 0202430

EXP 03/25
PPV 83DH10

LOT 0202430

EXP 03/25
PPV 83DH10

LOT 0202430

EXP 03/25
PPV 83DH10

LOT 0202430

EXP 03/25
PPV 83DH10

LOT 0202430

EXP 03/25
PPV 83DH10

LOT 0202430

EXP 03/25
PPV 83DH10

LOT 0202430

EXP 03/25
PPV 83DH10

LOT: 222007F
PER: 06/2025

ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V.: 13DH30

6 118000 060314

Dr. Najoua GHAZAL
Psychiatre - Psychothérapeute
17, rue Najib Mahfoud - Quartier Gauthier - Casablanca - Tél.: 0522 22 11 21 - Fax: 0522 27 27 15

LOT 0202430

EXP 03/25
PPV 83DH10

PPV:

LOT:

PER:

45,00

LOT 0202430

EXP 03/25
PPV 83DH10

17, rue Najib Mahfoud - Quartier Gauthier - Casablanca - Tél.: 0522 22 11 21 - Fax: 0522 27 27 15
0522 27 27 15: الفاكس - 0522 22 11 21: الهاتف - الدار البيضاء - حي غوثي - زنقة نجيب محفوظ