

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.



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

Declaration de Maladie

N° W21-721222

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11646 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MOJ NABIL FATIMA

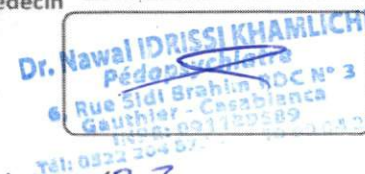
Date de naissance : 16/05/77

Adresse :

Tél : 0662 507263 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/04/23

Nom et prénom du malade : Aggeling Sam Age :

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

Nature de la maladie : Anémie

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
17/04/23			750,00	INP

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

G. H. AYAMI
Pharmacie GHANDI
63, Bd. Ghandi - Casablanca
Tel. 05 22 36 21 32

11/4/23

130,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

PRISDAL®

Rispéridone LOT 0202405
0,5 mg EXP 03/25
PPV 32DH60

30 comprimés pelliculés Voie orale

PRISDAL®

Rispéridone LOT 0202803
0,5 mg EXP 05/25
PPV 32DH60

30 comprimés pelliculés Voie orale

MEDICAUX

Nombre			Montant détaillé des Honoraires
PC	IM	IV	

PRISDAL® 0,5 mg
30 comprimés pelliculés



PRISDAL® 0,5 mg
30 comprimés pelliculés



PRISDAL® 0,5 mg
30 comprimés pelliculés



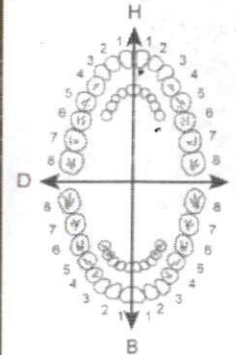
PRISDAL® 0,5 mg
30 comprimés pelliculés



SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

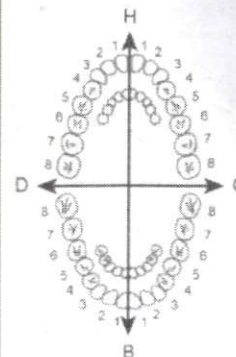
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN



Cabinet de Pédopsychiatrie

Docteur Nawal IDRISSI KHAMLI

Pédopsychiatre - Psychothérapeute
Bébé - Enfants - Adolescents

- Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca
- Ancien médecin attaché à l'Hôpital d'Enfants CHU Ibn Rochd
- Ancien interne des Hôpitaux de Paris

دكتورة نوال إدريسي خمليشي

طبيبة ومعالجة نفسانية للأطفال
رضع - أطفال - مراهقين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد للأطفال
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Ordonnance

Le : 17/04/17

3260 x 4130 140 3260 x 4130 140

1/ 1000 0,1 mg 'p'
1 cp 6 m

29/04/17
19/04/17
19/04/17

G. H. ALAMI
Pharmacie GHANDI
03, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 36 21 32

Dr. Nawal IDRISSI KHAMLI
Pédopsychiatre
6, Rue Sidi Brahim RDC n°3
Gauthier - Casablanca
Tél: 05 22 20 48 72 / 06 10 69 04 26

G. H. ALAMI
Pharmacie GHANDI
03, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 36 21 32

G. H. ALAMI
Pharmacie GHANDI
03, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 36 21 32

Dr. Nawal IDRISSI KHAMLI
Pédopsychiatre
6, Rue Sidi Brahim RDC n°3
Gauthier - Casablanca
INPE: 05 22 13 95 89
Tél: 05 22 20 48 72 / 06 10 69 04 26



091189589

PRISDAL®

Risperidone

LOT 0202405

0,5 mg

EXP 03/25

PPV 320H60

30 comprimés pelliculés

Voie orale

PRISDAL®

Risperidone

LOT 0202405

0,5 mg

EXP 03/25

PPV 320H60

30 comprimés pelliculés

Voie orale

Pharmacie GHANDI
03, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 36 21 32

Pharmacie GHANDI
03, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 36 21 32