

## 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

- 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.

N° W21-788774

161826

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>9952</b>	Société : <b>Royal Air Maroc</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>Fouina Hanou</b>			
Date de naissance : <b>02/03/1970</b>			
Adresse : <b>78, Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca</b>			
Tél. : <b>0661568138</b>			Total des frais engagés : <b>1287,80</b> DHS

Autorisation CNPDR N° : A-P-215/2019

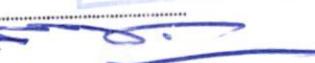
Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : <b>Dr. Othman Torabi</b> Psychiatre - Psychotérapeute 133, Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca Téléphone : 09 11 54 24 Fax : 05 22 49 12 37	
Date de consultation : <b>22/03/2023</b>	Age : <b>23</b>
Nom et prénom du malade : <b>Ali Fouina</b>	
Lien de parenté : <b>Soi-même</b>	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : <b>Troubles psychologiques</b>	
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 : **22/03/2023**

Signature de l'adhérent(e) :



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie ATTANOUIA</b> Imane TMART Docteur en Pharmacie 123, Bd. Al Moukawama Lot. Ennour Cherchid - Tél.: 05 22 32 45 94 <b>TNP: 062012240</b>	22/02/2023	33, Rue 22/02/2023 887,80 DH

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

# Docteur Othman LORABI

Docteur d'Etat en Médecine de la Faculté de Clermont Ferrand  
Ancien Interne des Hôpitaux de Clermont Ferrand

## PSYCHIATRE PSYCHOTHERAPEUTE THERAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE

Sur Rendez Vous



## الدكتور الورابي عثمان

دكتور الدولة خريج كلية كليرمون فيران (فرنسا)  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات كليرمون فيران

## متخصص في الأمراض العقلية معالج نفسي معرفي و سلوكي

بالموعد

Pharmacie ATTANAOUA  
Imane TMART  
Docteur en Pharmacie  
123, Bd. Al Moukawana Lt. 1000  
Berrechid - Tel.: 06 22 32 45 94

## ORDONNANCE MEDICALE

Casablanca, le

22/02/23

LOT: 1204905  
EXP: 05/25  
PPV: 101DH00

LOT: 1204905  
EXP: 05/25  
PPV: 79DH80

A. Fouina

S.V

1/ VELAXOR 75 mg LP 141,00 x 2

=

Al  
Pharmacie ATTANAOUA  
ORDONNANCIER  
Date N°  
22-02-23 11.146

2/ VELAXOR 37,5 mg LP 79,80  
01 gelée le matin pedat

01 gelée le matin pedat  
fin arrêt 1600 1= 887,80 D

Pharmacie ATTANAOUA  
ORDONNANCIER  
Date N°  
22-02-23 11.146

Dr. Othman Lorabi  
Psychiatre - Psychothérapeute  
I.N.P.E: 09191544  
33, Rue Najib Mahfoud Casablanca  
Tél: 05 22 20 87 25 / Fax: 05 22 20 87 25  
IF: 40477464 - Patente: 35509946 - ICE: 001764832000010

Adresse : Immeuble «Art Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quartier Gauthier 20060 CASABLANCA  
Tél : 0522 20 87 25 - 0060 - 33، زقة نجيب محفوظ - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 87 25 - الفاكس : 05 22 20 87 25 -  
العنوان : عمارة «أرت أوفيس»