

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.

Radio logie 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

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- 0011564

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

02275

Société :

Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

SMADI El Gustapha

Date de naissance :

01/01/1952

Adresse :

101 ATTANADONE Ave 6 n° 61 oulfa
casablanca

Tél. :

0649342752

Total des frais engagés :

521,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DRISSTOUDGHIRI Meryem
Endocrinologue
10-1111s Selouane Sami Center
Oulfa - Casablanca
INPE:061307724

Date de consultation :

29 / 04 / 2023

Nom et prénom du malade :

Mme OMARA AZIZA

Age :

61 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

AFECTION THYROIDIENNE

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 :

29 / 04 / 2023

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
29/04/23	01.6		300,00	Dr. DRISSELOUGHIRI Meriem Endocrinologue 10 - 11 Lts Selouane Sami Center Oulfa - Casablanca INPE: 061307724

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STPHARMACIE 1022 CASABLANCA Lettre de pharmacie n° 31464 Casablanca - Tél: 02293 10 29	29/04/23	221,40

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

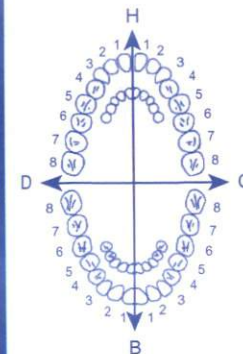
Le praticien est prié de préciser la

Important :

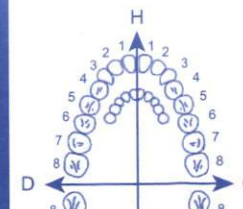
Veuillez joindre les radiographies en

SOINS DENTAIRES

Dent
Traité



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



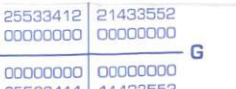
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



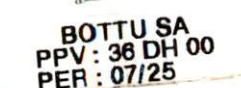
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



BOTTU SA
PPV: 36 DH 00
PER: 07/25



BOTTU SA
PPV: 36 DH 00
PER: 07/25



BOTTU SA
PPV: 36 DH 00
PER: 07/25



BOTTU SA
PPV: 36 DH 00
PER: 07/25



BOTTU SA
PPV: 36 DH 00
PER: 07/25



BOTTU SA
PPV: 36 DH 00
PER: 07/25

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU

VIS

TANT

CHET

CUTION

Dr Drissi Oudghiri Meryem

الدكتورة ادريسى ودغيري مريم

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition et
Maladies métaboliques

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
و التغذية و أمراض الأيض

Diplôme Universitaire en Echographie et techniques ultrasonores - Paris Descartes
Diplôme Universitaire en diététique-nutrition clinique et thérapeutique - Paris cité
Diplôme inter-universitaire en endocrinologie et métabolisme de la transition - Paris Sorbonne



MERYEM DRISSI OUDGHIRI
ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE - NUTRITION

Casablanca, le 29/04/2023 في الدار البيضاء،

Mme OMARA Aziza.

24.40 x 3
Levothyrox 100 ug.
1cp/j
13.40 x 3
Levothyrox 50 ug.
1cp/j
36.90 x 3
Calcit 500 ug.
1cp/j
30 min avant
le petit déjeuner.
ttd de 03 mois

STE PHARMACIE HANZA
CASABLANCA
Dr. Hajj Saïd, Bte 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 8522 93 10 28

Dr. DRISSE OUDGHIRI Meryem
Endocrinologue
10-11 Lts Selouane Sami Center
Oulfa - Casablanca
INPE: 061307724

221.40

10-11 Lotissement Selouane Sami Center, Bd OUD MELOUYA, Quartier EL OULFA, 1er Etage, Appt n°11, Casablanca
سامي سنتر، شارع أود ملوية، حي الألفة، الطابق الأول، شقة N°11، الدار البيضاء