

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 canaux, 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 canaux.

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0027596
18/12/00

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *3565* Société : *RAM*

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :


Nom & Prénom : *DADISSI Mohamed*

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : *0667123422* Total des frais engagés : *1073,40* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : *03/01/2023*

Nom et prénom du malade : *DADISSI Soufiane* Age :

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

Nature de la maladie : *NPST / PSYCHO INFANTILE*

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie : *PSYCHOSE -*

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) : *[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

Docteur Fouad LYOUBI

Spécialiste Diplômé de la
Faculté de Médecine de Marseille - France

MALADIES DU SYSTEME NERVEUX
C.E.S. Psychiatre Adultes & Enfants

C.E.S. Médecine Légale et Expertises Médicales
Diplômé en Electro-encéphalographie Clinique

RDV / SMS : 06 20 24 60 27



الدكتور فؤاد اليوبي

طبيب إختصاصي حائز على دبلوم أمراض
الرأس و الأعصاب من كلية الطب بمرسيليا - فرنسا

طبيب نفسي و شرعي

فحص الدماغ بالتخطيط الإلكتروني

Casablanca, le :

DADISSI SOUFIANE

3.8.23

BOIRE 1 LITRE EAU / J LA JOURNEE

1/ PRISDAL 2 MG CP

1 cp SOIR UN JOUR SUR DEUX

Lundi mercredi vendredi X 4 MOIS

2/ ALPRAZ 0.5 MG CP

1 CP AU COUCHER X 4 MOIS

موعد المقبل يوم 12/04/2023 الساعة 11... د. ان شاء الله

PHARMACIE AHMED ALI
SARL AU
DR. ANEL LYOUBI
di Maârouf - Casablanca
Tél/Fax : 06 22 97 32 16
GSM : 06 61 60 54 68

LOT 0106759
EXP 11/24
PPV 148DH30

ISDAL
LOT 0203457
EXP 06/25
PPV 148DH30
mprimés pelliculés

SDAL
LOT 0204352
EXP 08/25
PPV 148DH30

الدكتور فؤاد اليوبي
طبيب إختصاصي أمراض الرأس والأعصاب
Dr. Fouad LYOUBI
Maladies Système Nerveux
196, Av. Mers Sultan - CAS
Tél : 06 22 26 18 00 / 01

PHARMACIE AHMED ALI
SARL AU
DR. ANEL LYOUBI
di Maârouf - Casablanca
Tél/Fax : 06 22 97 32 16
GSM : 06 61 60 54 68

196, شارع مرس السلطان - إقامة الخنساء - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 26 18 00 / 01

196, Av. Mers Sultan - Résidence Khansaa - Casablanca - Tél.: 05 22 26 18 00 / 01

