

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

DECLARATION DE MALADIE

N° W19-563550

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0355 Société : EAT

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : LETACON YACUBI

Date de naissance : 16/03/1968

Adresse : Rue 3 25 21 Casablanca

JALDIANRA CASABLANCA MAROC

Tél. 0661 324625 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin YACUBI

Cachet du médecin : Dr. Asmaa YACUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - MÉDECINE DU SPORT
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmessi (bd du Phare) et Av. de Nice
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N° Casablanca
Tel.: 05 22 36 36 86 - GSM : 06 62 37 80 50

Date de consultation : 11 SEP. 2023

Nom et prénom du malade : LETACON YACUBI

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

Nature de la maladie : RHUMATOLOGIQUE

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 11/09/23

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

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

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
11 SEP. 2023	C		800,00	091023366 Dr. Asmaa YACOUBI RHUMATOLOGUE MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT Angle Bd. Sijelmas (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2, 2ème étage, N° Casablanca Tél.: 05 22 36 36 86 - GSM: 06 02 37 80 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur
Date
Montant de la Facture

PHARMACIE BOUCHRA
7, Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - RC: 47169
IF: 37724658 - ICE: 0023720500015
092048958
11/09/23
735,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Traitées	Soins	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DEBUT D'EXECUTION
		FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B</p> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



Dr. Asmaa YACOUBI
الدكتورة أسماء يعقوبي

PHARMACIE PORTE D'ANFA SARL AU
Boucira 117-47
197, Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - RC: 447168
IF: 27724680 - ICF: 072726060000

MALADIES DES OS ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
RHUMATOLOGIE - NATUROPATHIE - MÉSOThÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le : 14/09/23.

Mme LETACON VE KARKOURE
Myriena

49,60

① D-CURE FORTE

1 ampoule / sem x 01 fois -

133,00

② Bromartiac PLUS

2 gélules au déjeuner
x 04 fois -

283,00

③ Chondrochelf 400

2 gélules au déjeuner
x 1 fois -

99,50

④ MAXITONE (amp)

1 ampoule au petit
déjeuner x 1 fois -

EXP: 03/2026
LOT: 23024
PPV: 49,60 DH

buvaables

FORTE

LOT: 2302005
FAB: 02/2023
EXP: 02/2026
PPV: 133,00 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ

6 118 00 1 27 12 14

PPV: 283,00 DH

Maxitone
Comprimé

Lot: 220018
A consommer
avant le: 02/2025
PPC: 99,50 DH

220018
02/2025

99,00
(5) Magmine

1 cp 12 fois x



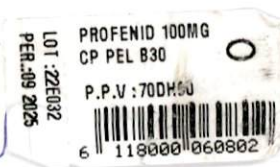
(6) Sylicium organique.

1008/5 à distance
des repas 2 mois -

70,90

(7) Profénid 100.

1 cp 15 fois douleur



735,00

Dr. Asmaa YACOUBI
RHUMATOLOGUE
MÉDECINE FONCTIONNELLE - NATUROPATHIE
MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT
Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice,
Résidence Normandie 2, 2ème étage, N° Casablanca
Tél.: 05 22 36 36 86 - GSM: 06 82 37 80 50

PHARMACEUTE D'ANFA SARL AU
Bouchra AMAR
197, Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - RC: 447169
IF: 37724689 - ICE: 002312695000015