

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.

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

N° W21-770130

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8871 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHERKAOUI ANINA
 Date de naissance : 190596
 Adresse :
 Tél. : 0661215748 Total des frais engagés : 3693,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
N° 06105530

Date de consultation : 21/12/2023
 Nom et prénom du malade : Bousselham SAAD Joudy
 Age : 65
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète - HTA - hypercholestérolémie
 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 : 21/12/2023 Casablanca Le : 21/12/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
21/12/23	250,00	INP : INP 091085530 DOCTEUR KHLAFA MOHAMMED Medecin Spécialiste Diplôme d'Endocrinologie diabétologie Maladies Nutritionnelles Mohammed - INP 091085530
...	
...	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
PHARMACIE LEJARDIN DE LOZEAN BAY SARI AU Route d'Azem-meur Km 15 Dar Bouazza - Casablanca Tél : 05 22 29 08 49 399360 - T.p. 329600	21/12/23 3318,40
21/12/23 125,30	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE LEJARDIN DE LOZEAN BAY SARI AU Route d'Azem-meur Km 15 Dar Bouazza - Casablanca Tél : 05 22 29 08 49 399360 - T.p. 329600			

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

Distribué par MSD MAROC.
 AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
 P.P.V : 428,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
 AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
 P.P.V : 428,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
 AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
 P.P.V : 428,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
 AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
 P.P.V : 428,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
 AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
 P.P.V : 428,00 DH.

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1,
 Ain sebaa Casablanca
 Vaxigrip Tetra 15 µg/0,5 ml
 sol inj b1
 P.P.V : 125,30 DH
 5 118001 082247

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.

UT.AV : 09 2026
LOTN° : HM7515
P10002696

P.P.V. : 136 60

PPV:70DH00
PER:09/25
LOT:M3067

PPV:70DH00
PER:09/25
LOT:M3067

PPV:70DH00
PER:09/25
LOT:M3067

PPV:70DH00
PER:09/25
LOT:M3067

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED

Médecin Spécialiste

Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
diplômé de l'université
René Descartes

Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

إختصاصي في أمراض الغدد
أمراض السكري - أمراض التغذية
خريج جامعة روني ديكرت
باريس

21.12.23

Mohammedia, Le : الحمدية

Bousselhan

Saoud Jemel

428.00x5 - Yenumet 10/81 : 1.0.0

111.10x4 - Biprelex 5/1/15 : 1.0.0

27.70x4 - Cochi's Aepilur : 1.0.0

136.60x5 - Amela 1m : 1.0.0

70.00x5 - Civestine : 1.0.0

~~3318,40~~ 3318,40

13. زنفه بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - الحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED

Médecin Spécialiste

Diplôme d'Endocrinologie

Diabétologie - Maladies Nutritionnelles

diplômé de l'université

René Descartes

Paris

الدكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

إختصاصي في أمراض الغدد

أمراض السكري - أمراض التغذية

خريج جامعة روني ديكرت

باريس

INP 0910855303

Mohammedia, Le :

21/11/2011
Bousselhou
لوس

- Vaxigrip Tchre

125,30

N 14

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sarl Au
Route d'Azemmour Km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 39 29 08 29
RC : 399344 - P. 3296043

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammedia - INP 0910855303

13. زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - الحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : BOUSSELHAM Sâad Jamal

Matricule : 0002345

N° CIN : B7413

Adresse : Résidence Peninsula, Appt B41 - Dar Bouazza 27223 - Grand Casablanca

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : DR KHLAFA M^{me} **Spécialité :** Endocrinologue

N° ICE : 001 72 2211 00001 **N° INPE :**

INP 091085530

Certifie que Mlle, Mme, M. : Bousselham SAAJ Jamal

Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

- Diabète type 2.
- hypertension artérielle.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : - Genumel 50/850 - Biphénera -
- Cordio Asm - Civesken - Amlor

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le 21-12-23

Cachet et signature du médecin traitant :

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Wehhamedia - INP 091085530

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées