

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0014880

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5763 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DIRAI Abdelfettah 198150
Date de naissance : 1958
Adresse : Lot AL Khozama Im. 197 E4 Apt 1 Casablanca
Tél. : 06 67 14 32 23 Total des frais engagés : 1579,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur MEKKI TOUHAMI
Neuro-Psychiatre
Ex-Professeur à la Faculté de Médecine
5, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 22 71 13
INPE: 091157461

Date de consultation : 02-03-2024
Nom et prénom du malade : DIRAI ABDEL FETTAH Age: 1958
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : ELÉPHANTIASIS
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 : 08/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles


- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
02/03/2024	C3 MP51		+ 400#	 Dr. M. TOUHAMI Médecin Psychiatre Hôpital de Casablanca Tél: 09 11 22 451

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02-03-24 1179,30

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ

TRIVASTAL[®] 50mg LP

30 Comprimés enrobés à libération prolongée



110,50

TRIVASTAL[®] 50mg LP

30 Comprimés enrobés à libération prolongée



110,50

TRIVASTAL[®] 50mg LP

30 Comprimés enrobés à libération prolongée



110,50

TRIVASTAL[®] 50mg LP

30 Comprimés enrobés à libération prolongée



110,50

TRIVASTAL[®] 50mg LP

30 Comprimés enrobés à libération prolongée



110,50

LOT: 230805
PER: 09/2028
PPC: 79.90DH



LOT: 231150
PER: 11/2028
PPC: 79.90DH

Loscita[®] 10 mg

28 Comprimés pelliculés sécables



PPV 111DH90
PER 12/26
LOT M4419

Loscita[®] 10 mg

28 Comprimés pelliculés sécables



PPV 119DH80
PER 10/26
LOT M3697

Alpraz[®] 0,5 mg

28 comprimés sécables



LOT 232917 1
EXP 09 2026
PPV 33.40 DH

Alpraz[®] 0,5 mg

28 comprimés sécables



LOT 232917 1
EXP 09 2026
PPV 33.40 DH

sous forme de chlorhydrate

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50,100 comprimés
P.P.V. : 279,00 DH



MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA E

ANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur TOUHAMI Mekki

Spécialiste
Neuro Psychiatre
Ex Professeur à la Faculté
de Médecine, Casablanca
Psychothérapie

الدكتور التهامي المكي

إختصاصي
الأمراض النفسية والعصبية والعقلية
أستاذ بكلية الطب الدار البيضاء (سابقا)
العلاج النفسي



Casablanca 03 / 2024 D65

119.80

111.90

279.00

442.00

66.80

159.80

1179.36

DIRA1. ARNEL RESTA

LESUTA 10

MADOPAR 260

Y4 - Y4 Y4 Y4 Y4
8h 12h 16h 20h 22h

5181

5180

5182

STALUATAC SOLID

(33.40 x 2)

ALPRAZ

(2 x 79.90)

KALMADON

مدة العلاج : 02 mois

الموعد المقبل : 05 / 2024

إقامة ابن رشد, 50 زقة المستشفيات - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 71 13 المحمول : 06 61 06 07 83

Résidence Ibn Rochd, 50 Rue des Hôpitaux - Casablanca