

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- 0035734

202714

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2329 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : A.T.B. Abdelkebbi
 Date de naissance : 17/08/1953
 Adresse : 286 SALSABILA Route d'Annoual n°5 CASABLANCE
 Tél : 066.152.22.68 Total des frais engagés : 932,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/04/2024

Nom et prénom du malade : M. A.T.B. Abdelkebbi

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Prostate

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 : 12/04/2024

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

Dr. Najwa FILALI BABA
GASTRO - ENTEROLOGUE
88 Bd. Oum Rabia Res Colza
1^{er} Etage N°5 - Casablanca
Tél : 05 22 22 78 18 - Gsm : 06 61 15 66 81

ACCUEIL
22 AVR. 2024
MUPRAS
C. NINIA

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
14/12/2014	ENTÉROLOGUE	156681	400000	GASTRO - ENTEROLOGUE 88, Bd. Oum Rabii des Colls 1 ^{er} étage N°5 - Casablanca Tél: 05 22 89 21 16 - Gsm: 06 61 15 66 81

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/02/2024	532,20

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

[illegible][illegible]VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najwa FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies

De l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-Chirurgicale

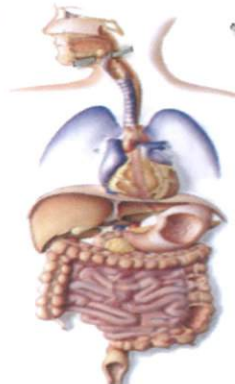
(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Endoscopie Digestif - Echographie Abdominale

ANCIENNE INTERNE DU CHU IBN ROCHD

ANCIENNE INTERNE DE L'HOPITAL DE MONTPELLIER

DIU PROCTOLOGIE DE LA FACULTE DE MONTPELLIER



الدكتورة نجوى الفيلالي بابة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
أمراض وجراحة المخرج

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسر)

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبيلي فرنسا

دبلوم في أمراض وجراحة المخرج بكلية الطب بمونبيلي

Casablanca Le : 14 février 2024

Mr. ATBI Abdelkebir

Hemofast crème + supp
puis

1 Supp enrobé de crème 2/j après toilettes
1/j le soir

12 Jours

12 Jours

Fucidine pommade

1 App 2 à 3/j

15 Jours

Médivène 600mg
puis

1 2/j après repas
1 le soir

15 Jours

01 Mois

Dazen cp

1 cp 3/j

15 Jours

Osmosine sirops

1 c à soupe avant diner avec un grand verre d'eau

Biprofénid

1 milieu diner

Olédiz 40 mg

1 à jeun

LOT : 28E002
PER-03-2025
BI-PROFENID LP 100MG
CP SEC B20
P.P.V : 63DH90
6 118000 061908

Dr. Najwa FILALI BABA
Gastro - Entérologue

88, Bd Oum Rabii Rés. Colza 1^{er} Etage, N° 5

- Casablanca -

Tél. : 05 22 89 21 16 - Gsm : 06 61 15 66 81

INPE : 091028753

88, Bd, Oum Rabii, Rés-Colza, 1^{er} Etage N°5 Hay Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 89 21 16 - 06 61 15 66 81 - E-mail : filali_najwa@yahoo.fr

Urgence : 06 61 43 03 42

E-mail : filali_najwa@yahoo.fr - 05 22 89 21 16 - 06 61 15 66 81 - الهاتف : 05 22 89 21 16 - 06 61 15 66 81 - 06 61 43 03 42 : المستعجلات

14,50

14,50

OLEDIZ[®] 40mg, comprimés gastro-résistants Boite de 14
PPV: 122 DH 80
ARM N° 18620/05/21/TR/DMP/AV03
6 118001 480050

LOT 232337 1
EXP 08 2026
PPV 60.00

فوسيدين 2%
مرهم أنوب من 5 غ
39,70

LOT 233502 1
EXP 11 2026

PPV : 60.00 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

14,50

PPV :
EXP :
Lot N° :

47,80

14,50

14,50

14,50

Hemofast[®]
Pommade

19,60