

# 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.



## Declaration de Maladie

N° W19-432088

ND: 12674

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0738 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DERNOUZI ZOHRA

Date de naissance : 1945

Adresse : 402 3d Zenklouni, Résidence De la Casablanca

Tél. : 0661 215487 Total des frais engagés : 3788,70

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. LYAZIDI Abdelkrim  
Neuro Psychiatre  
83, Bd 11 Janvier - Casablanca  
Tél : 05 22 44 36 50

Date de consultation : 20/11/2019

Nom et prénom du malade : DERNOUZI ZOHRA Age :

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

Nature de la maladie : trouble bipolaire

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 : 05/12/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
30/11/17			380	INF : 0910210017 Dr. LYAZIDI Abdelksim Neuro Psychiatre 83, Bd 11 Janvier - Casablanca Tél: 05 22 44 36 50

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien, ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Aya Anassi 166 Imm 12 Groupe 11 Bab Anassi 2 Sidi Moumen Casablanca Tél: 05 22 75 80 04	30/11/2019	3 438,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

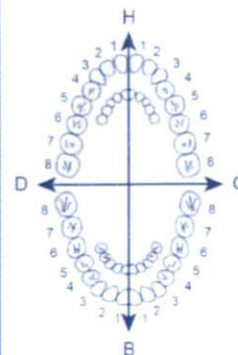
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

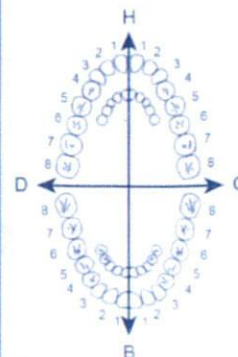
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur LYAZIDI Abdelkrim

NEURO - PSYCHIATRE

(Ex. Médecin du C H U Avicenne  
de Rabat )

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

الدكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفسياتي

اختصاصي في الأمراض النفسية

والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابقا بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط)

83، شارع 11 يناير الدار البيضاء

(بجانب سينما كوليزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

Casablanca, le 30-11-19 في الدار البيضاء

48118

DERMOUNI ZAHRA

11330 x 9

1' Depakem 500 mg

(SV)

246 x 6

2 SEROPUEL 100

(SV)

160 x 3

3 RANITIDIN 150

(SV)

56.60 x 5

(SV)

Durée de Traitement

Pharmacie Aya Anassi  
166 Imm 12 Groupe 11 Bab  
Anassi 2 Sidi Moumen Casablanca  
Tél: 05 22 75 80 04

Dr. LYAZIDI Abdelkrim  
Neuro Psychiatre  
83, Bd 11 Janvier - Casablanca  
Tél: 05 22 44 36 50

Pharmacie Aya Anassi  
166 Imm 12 Groupe 11 Bab  
Anassi 2 Sidi Moumen Casablanca  
Tél: 05 22 75 80 04



LOT: 9MA036  
PER.: 02 2023

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30

PPV: 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30

PPV: 113,30 DH



LOT: 9MA036  
PER.: 02 2023

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30

PPV: 113,30 DH



LOT: 9MA036  
PER.: 02 2023

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 113,30 DH



LOT: 9MA036  
PER.: 02 2023

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 113,30 DH



LOT: 9MA036  
PER.: 02 2023

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 113,30 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30

P.P.V.: 113,30 DH



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
SEROQUEL

100mg Cprez

Boîte de 60

269/16 DMP/21/NSF P.P.V.: 276,00 DH



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
SEROQUEL

100mg Cprez

Boîte de 60

269/16 DMP/21/NSF P.P.V.: 276,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30

PPV: 113,30 DH



IMITED

PPV: 160DH00

CODE No.: HPDRUGS/MNB/952

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
SEROQUEL

100mg Cprez

Boîte de 60

269/16 DMP/21/NSF P.P.V.: 276,00 DH



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
SEROQUEL

100mg Cprez

Boîte de 60

269/16 DMP/21/NSF P.P.V.: 276,00 DH



INDUSTRIES LIMITED  
Simour,  
73025, Inde

MOROCCO LLC  
0070 Casablanca.

CODE No.: HPDRUGS/MNB/952

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
SEROQUEL

100mg Cprez

Boîte de 60

269/16 DMP/21/NSF P.P.V.: 276,00 DH



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
SEROQUEL

100mg Cprez

Boîte de 60

269/16 DMP/21/NSF P.P.V.: 276,00 DH



INDUSTRIES LIMITED  
Simour,  
73025, Inde

MOROCCO LLC  
0070 Casablanca.

CODE No.: HPDRUGS/MNB/952