

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

Déclaration de Maladie

N° W21-765633

138786

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10771 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELHARBI Athine

Date de naissance : 21/07/76

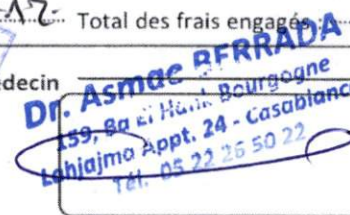
Adresse : Route de la Résistance, Koudia el Yagout

Tél. : 0693727712

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

31/10/2022

Nom et prénom du malade : TAOUFIK SALMA Age :

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

Nature de la maladie : Allergie

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
31/10/2022				INP : INPE 091031
				Dr. Asmae BERRADA 159, boulevard de la Bourgogne Lahjajmo Appt. 24 - Casablanca Tél. 05 22 26 50 72

Dr. Asmaa BERRA
159, Bd. de la Bourgogne
Lehjaïm Appt. 24 - Casablanca
Tel. 65 22 26 50 22

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HYPER Nadia BENNIS 10, Bd. Bir Anzarane et Ali Abderrazek T: 022-94-45-30 - CASABLANCA	31/10/22	275,20

[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION										

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

31/10/2022

Casablanca, Le :

Enfant Taoufik Salma

115.00
80.10x2
7x275.20
AVAMYS

1 pul ds chaque narine / jour, pendant 1 mois

XYZALL 5MG

1 comprimé, soir pd 2 mois

PHARMACIE HYPER
Nadia BERRADA

Angla Bd, Bir Anzarane et Ali Abderrazak
Tel: 022-84-45-30 - CASABLANCA

Dr. Asmae BERRADA
159, Bd El Hank Bourgoigne
Lahajma Appt. 24 - Casablanca
Tél. 05 22 26 50 22

159, Bd. Bourgoigne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahajm

Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

برادة

ام

باء من جامعة بوردو

وجين

بالمناظر

الصوتي

قلبية

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV: 115,00 DH

ID: 648400

6 118001 142262

LOT 212677 1

EXP 10 2025

PPV: 80.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

Xyzall's

Xyzall's mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés

AMM N° 22180MP021NRQ00M

6 118000 021599

LOT 212677 1

EXP 10 2025

PPV: 80.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

Xyzall's

Xyzall's mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés

AMM N° 22180MP021NRQ00M

6 118000 021599