

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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

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



Déclaration de Maladie
N° P19-0035221

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2951 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RIHI FATIHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : RAZZAK Ahmed Age:

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

Nature de la maladie :

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 : Le :/...../.....

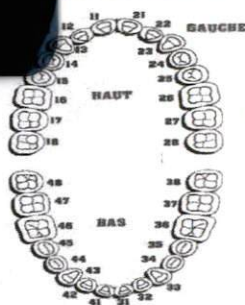
Signature de l'adhérent(e) :

VOILET ADHERENT

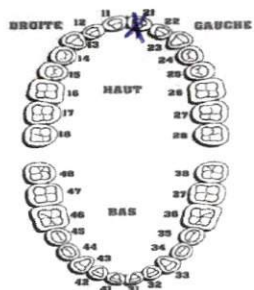
SOINS ET PROTHESES DENTA

est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Fournir une facture
Joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que

SOINS DENTAIRES



O.D.F. Prothèses dentaires



Dents
Traitées

Nature
des soins

Coefficient

10 SEP. 2019

Début d'exécution

Fin d'exécution

Détermination du coefficient
masticatoire

Coefficient
des travaux

Montant des soins

Date du devis

Fin de

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

prothèse conjointe 1cc et
au n° 21 D₁₈₀ ⇒ 1500DH

Dr Naïma ABDERRAZIK
Chirurgien Dentiste
Hay Jawadi Rue 24 N° 5
Casa Tél: 0522 55 77 82

Dr Naïma ABDERRAZIK
Chirurgien Dentiste
Hay Jawadi Rue 24 N° 5
Casa Tél: 0522 55 77 82

VOLET ADHERENT

NOM :

Mle

DECLARATION N°

W18-343588

Date de Dépôt

Montant engagé

Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

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

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

W18-343588

DATE DE DEPOT

...../...../201.....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

2982

Nom & Prénom RIHI FATIMA

Fonction :

Phones

épouse

Mail

RAZZAK Ahmed

MEDECIN

Prénom du patient

FATIMA

Adhérent

Conjoint

Enfant

Age

Date

02/09/19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

douleur de l'arc + prothèse

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

prothèse de l'arc

Dr Naïma ABDERRAZIK
Chirurgien Dentiste
Hay Jawadi Rue 24 N° 5
Casa Tél: 0522 55 77 82

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

prothèse
Conjointe 6

D₁₈₀

1500,00DH

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

Honoraires

MUPRAS
09 SEP. 2019
ACCUEIL

02950 RIHI

Dr Naïma Abderrazik

Chirurgien Dentiste

Soins - Chirurgie - Prothèse - Radio

Hay Jawadi Rue 24 N° 5

1er étage - Casablanca

Tél. : 0522-55-77-88

الدكتورة نعيمة عبد الرزاق

طبيبة جراحة للأسنان

ترميم . جراحة . تعويض . أشعة

حي جوادي زنقة 24 رقم 5

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف 0522-55-77-88

Casablanca, le 26/05/19 في الدار البيضاء

Mme RIHI FATIMA

On a réalisé une prothèse Conjointe

1ccD au n° 21 D 180 → 150900H

Dr Naïma ABDERRAZIK
Chirurgien Dentiste
Hay Jawadi Rue 24 N° 5
Casa Tél: 0522 55 77 88

Dr Naïma Abderrazik

Chirurgien Dentiste

Soins - Chirurgie - Prothèse - Radio

Hay Jawadi Rue 24 N° 5

1er étage - Casablanca

Tél. : 0522-55-77-88

الدكتورة نعيمة عبد الرزاق

طبيبة جراحة للأسنان

ترميم - جراحة - تعويض - أشعة

حي جواوي زنقة 24 رقم 5

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف 0522-55-77-88

Casablanca, le 02/05/15 في الدار البيضاء

M. RIHI Fatima

10 SEP. 2015

Devis

Ace

Dro

Rx al

une prothèse conjointe 1cc7 au n

21 D₁₈₀ → 1500,00 DH

Dr Naïma ABDERRAZIK
Chirurgien Dentiste
Hay Jawadi Rue 24 N° 5
Casa Tél: 0522 55 77 88

Re22A9 Ahmed 2951