

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

N° W19-434789

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2127

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENTAKIK TAYEB

Date de naissance :

EN 1939

Adresse :

CENTRE DE TELECOMMUNICATION TARGA
MARRAKECH

Tél. :

0662085524

Total des frais engagés :

299

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Moulay Jaafar
EL AMRANI TAOUEIQ
ENDOCRINOLOGUE / DIABETOLOGUE
447 D Massira - Marrakech
Tél : 0625 02 76 77

Date de consultation :

10 SEPT 2019

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

diabète insulino-traité

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) :

L

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-434789

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

2127

Nom de l'adhérent(e) :

BENTAKIK

Total des frais engagés :

299

Date de dépôt :

18/09/19

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
10 SEP 2019		CS	200,00	Docteur Moulay Jaafar EL AMRANI TAOUFIQ ENDOCRINOLOGUE / DIABETOLOGUE 447 D. Massha I - Marrakech Tél : 0626 02 76 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Houada Dr. En Pharmacie Targa 368 - Marrakech Tél : 05 21 34 33 44	10/09/19	99,00

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

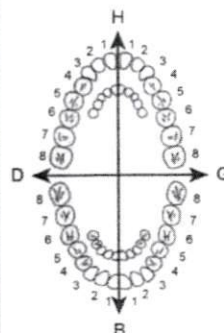
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

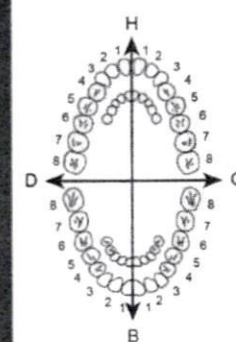
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []

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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ELAMRANI My Jaâfar

Diabétologue - Endocrinologue

Diabète - Goitre

Cholestérol - Obésité

Échographie

Lauréat de la faculté de médecine de Paris

الدكتور العمراني مولاي جعفر

أخصائي أمراض السكري والغدد الهرمونية

أمراض السكري وأمراض الغدة الدرقية (كواتر)

الكوليسترول - السمنة

الفحص بالصدى الصوتي

خريج كلية الطب بباريس

Marrakech le : 10 SEPT 2019

M. BENJAAKIK Taib

- Novomix 30 16 UI matin

99.00

- Additiva vital 08 UI soir

Pharmacie Al Hc rda
El Fekari Hamza
Dr En Pharmacie
Lot Targa 368 Hay El Hsani
Marrakech - Tel : 05 21 71 75 66

Docteur Moulay Jaafar
ELAMRANI TAOUFIQ
ENDOCRINOLOGUE / DIABETOLOGUE
447 D Massira I - Marrakech
Tél : 06 25 02 76 77

المسيرة | حرف د رقم 447 الطابق الثاني - مراكش

447 Massira I lettre D 2^{ème} étage - Marrakech

الهاتف : 06 25 02 76 77



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

10 SEPT 2019

Le 10 SEPT 2019

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	Docteur Moulay Jaafar EL AMBANI TAOUFIQ ENDOCRINOLOGUE / DIABETOLOGUE 447 D Massira I - Marrakech Tél : 0625 02 76 77
Certifie que Mlle, Mme, M :	BEN JAAKIK Taib
Présente	diabète insulinotraité
Nécessitant un traitement d'une durée de:	Novonix et de longue durée
Dont ci-joint l'ordonnance:	Novonix
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Docteur Moulay Jaafar
EL AMBANI TAOUFIQ
ENDOCRINOLOGUE / DIABETOLOGUE
447 D Massira I - Marrakech
Tél : 0625 02 76 77
10 SEPT 2019

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com