

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.

Biologie 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.

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0001780

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8768

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HAKI BERNADA

Date de naissance : 29-10-67

Adresse :

Tél. : 0661157264

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KANDOUH HARTI Malika
Médecine Générale
37, Rue du Gharb
Hay Lyoune - Casablanca
Tél : 05 22 28 70 59

Date de consultation : 07 OCT 2019

Nom et prénom du malade : Ben moune Hana

Age : 47

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Algerie Maroc

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 :

07 OCT 2019

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. KANDOUH HARTI Malika
Médecine Générale
37, Rue du Gharb
Casablanca

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
07 OCT 2019	an	1	130,00	Dr. KANDOU HANOU Médecine Générale 137, Rue du Gharb Hay Laysane - Casablanca Tél: 05 22 28 70 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie des Radiologies
Tél: 022 25 69 14
07/10/19 total = 304,20 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

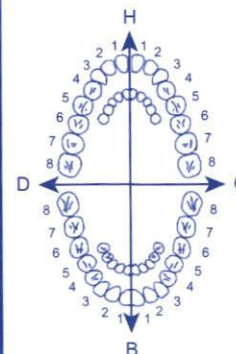
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



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 00000000 00000000 G
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

Docteur KANDOUL Harti Malika

MEDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée en Gynécologie Médicale

de L'Université de Strasbourg (France)

137, Rue du GHARB - QUARTIER LAAYOUN

(ex Derb Espagnol) - Casablanca

Téléphone : 05 22 28 70 59

الدكتورة قندول حارثي مليكة

الطب العام

الفحص بالصدى

حاصلة على دبلوم طب النساء

بجامعة سطر اسورغ (فرنسا)

137، زنقة الغرب - حي العيون

(درب السبنيول سابقا) - الدر البيضاء

الهاتف : 05 22 28 70 59

Nom du Malade :

Benmoussa Hossam

Casablanca, Le

7 OCT 2019

45,20x3

135,60

u X y g o l l m = 3



JFW

56,20x3

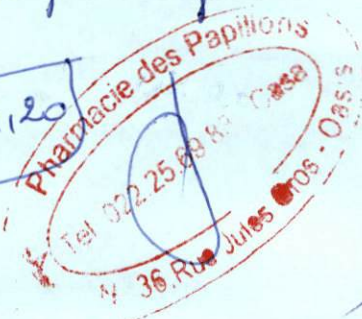
168,160

u Ne sonx



II y l x y

T = 304,20



LOT 152320

UTAV 11-2019

PPV 45 20

45,20

LOT

UTAV

PPV

45 20

151893

2019

45 20

IASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 40 doses
PPV: 56,20 DH
Distribué par MSD-Moroc

45,20

LOT 182439

EXP 11-2022

PPV

45 20

151893

2019

45 20

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 40 doses
PPV: 56,20 DH
Distribué par MSD-Moroc

Dr. KANDOUL Harti Malika
Médecine Générale
137, Rue du Gharb
Hay Layoune - Casablanca
Tél: 05 22 28 70 59

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasal
Flacon de 40 doses
PPV: 56,20 DH
Distribué par MSD-Moroc