

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.

Education :

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.

Prothèse :

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.

Le 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

clamation : contact@mupras.com

ne en charge : pec@mupras.com

ésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La mutuelle garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1855** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **DERKAOUI** **Mohamed**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **06 99 14 97 65** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 : / /

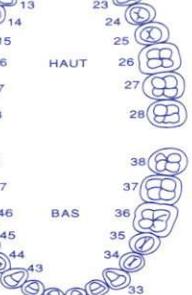
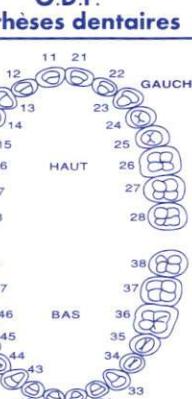
Signature de l'adhérent(e) :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient																																														
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																																														
				Montant des soins <input type="text"/>																																														
				Début d'exécution <input type="text"/>																																														
				Fin d'exécution <input type="text"/>																																														
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire																																																
		<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">DROITE</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">GAUCHE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">22</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">23</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">24</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">25</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">26</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">27</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">28</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">48</td> <td style="text-align: center;">38</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">47</td> <td style="text-align: center;">37</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">46</td> <td style="text-align: center;">36</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">45</td> <td style="text-align: center;">35</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">44</td> <td style="text-align: center;">34</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">43</td> <td style="text-align: center;">33</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">42</td> <td style="text-align: center;">32</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">41</td> <td style="text-align: center;">31</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">30</td> </tr> </table>	DROITE	GAUCHE	12	22	13	23	14	24	15	25	16	26	17	27	18	28	48	38	47	37	46	36	45	35	44	34	43	33	42	32	41	31	30	30	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>	H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient des travaux <input type="text"/>
DROITE	GAUCHE																																																	
12	22																																																	
13	23																																																	
14	24																																																	
15	25																																																	
16	26																																																	
17	27																																																	
18	28																																																	
48	38																																																	
47	37																																																	
46	36																																																	
45	35																																																	
44	34																																																	
43	33																																																	
42	32																																																	
41	31																																																	
30	30																																																	
H	G																																																	
25533412	21433552																																																	
00000000	00000000																																																	
D	G																																																	
00000000	00000000																																																	
35533411	11433553																																																	
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		Montant des soins <input type="text"/>																																														
				Date du devis <input type="text"/>																																														
				Fin d'exécution <input type="text"/>																																														
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution																																																

VOLET ADHERENT	NOM :	Mme
DECLARATION N°	P 17 / 0063841	 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc
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		



P17/0063841

DATE DE DEPOT

/ 201

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD
Spécialiste en
TRAUMATO - ORTHOPEDIE

الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب والصيدلة
وبمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام والمفاصل

Berrechid, le

برشيد في

01/9/201

ORDONNANCE

Doktor Hani Mohamed

160,60

ESAL 20 mg SV

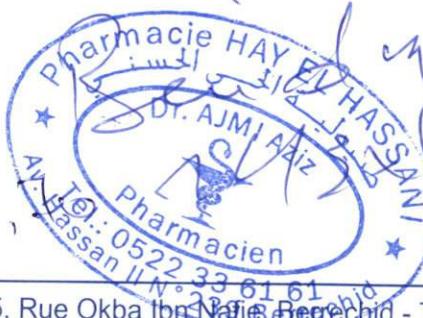
34,00

Tyralph 4 mg SV

35,10

Dr. Mouhsine Mustapha
Traumato - Orthopedie
5, Rue Okba Ibn Nafis - Berrechid
Tel. 0522 33 79 59

T: 229,



Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE

Berrechid, le

34/09/2011

الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب والصيدلة

وبمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

ORDONNANCE

255.00

Alfse 750

34.00

1 Cp 2 X

35

Yanbal 1 -

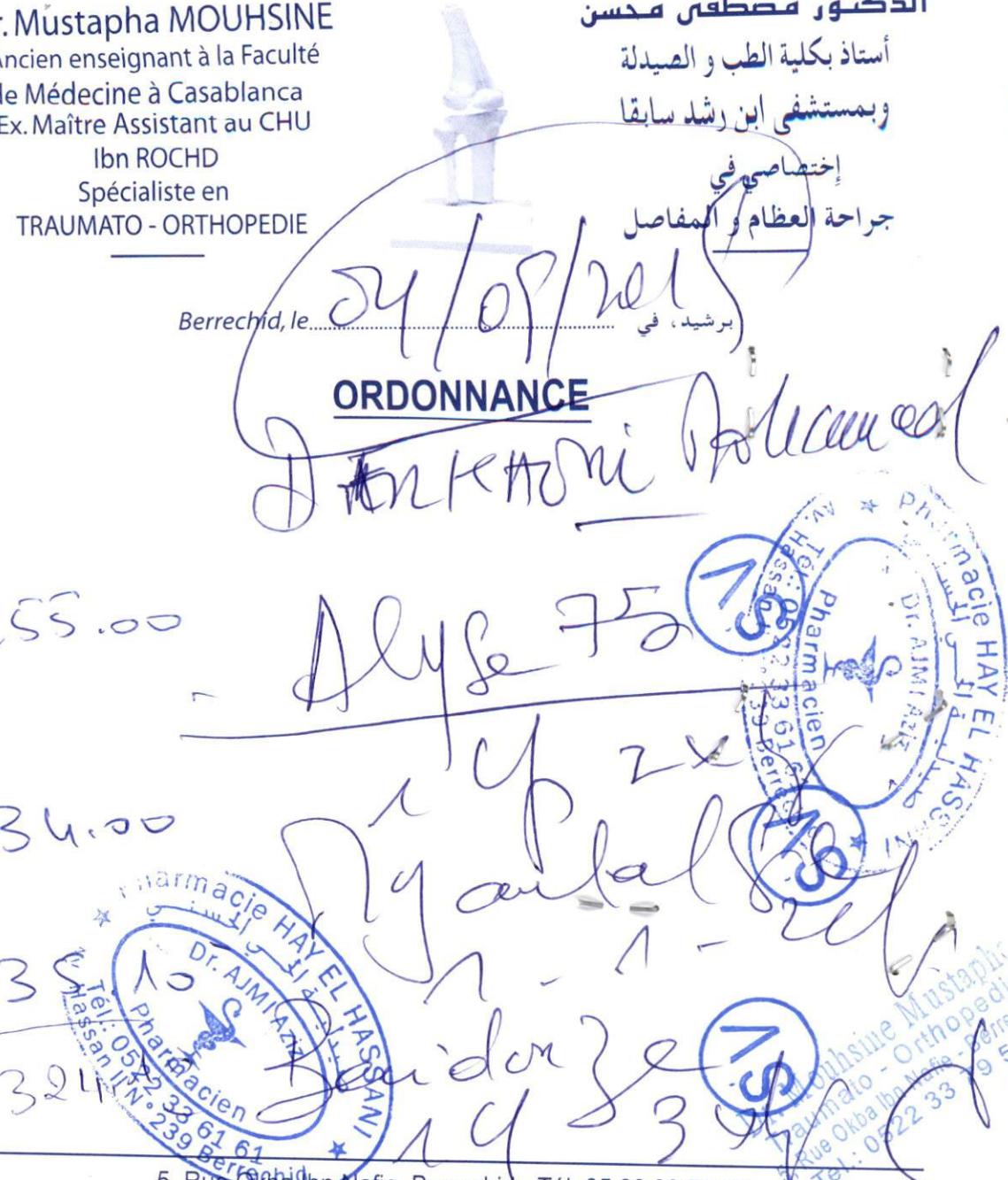
1: 321

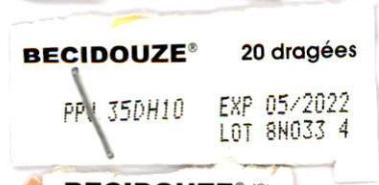
75

10

5, Rue Okba Ibn Nafie, Berrechid - Tél: 05 22 33 79 59

Mustapha - Orthopedie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tel: 05 22 33 95





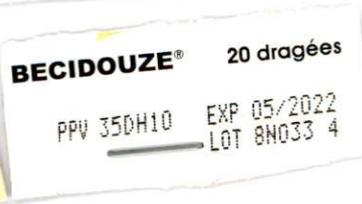
Lot:

19F159

Per:

04.2021

PPV: 255DH00



Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

وبمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

Berrechid, le

٢٩/٢/٢١٩

برشيد،

ORDONNANCE

Demande d'Assekur
Dose 750 ml
au lait maternel: Rauhaf

Dr. Mouhsine Mustapha
Traumatologie Orthopédie
5, Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
0522 33 79 59

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب والصيدلة
وبمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في
جراحة العظام و المفاصل

Berrechid, le 04-09-19 بررشيد، في

ORDONNANCE

DARKADOU MOHAMED

Né le 01/01/1980

consultation : 20094

R.A. : 20094

20094

TATAL

40094

