

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 : Centre Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal 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° W19-506893

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10351 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAIR Zitouni

Date de naissance : 01-01-1955

Adresse : n° 113 Rue 20 Kasan Bkour

C.I. CASABLANCA

Tél. : 0678204841 Total des frais engagés : 275,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

KHALIKANE BOUCHAÏB
Médecine Générale
D.U. de Diabétologie (s13)
3 Rue Larbi Lbenay C. 13
Tél. : 0522 60 13 13

Date de consultation : 25 FEB 2020

Nom et prénom du malade : CHAIR IMANE Age : 19 an

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

Nature de la maladie : Acné de visage

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 : 21 / 2 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
			120,00	INF : 091044738

KHALIKANE Bouchaib
Médecine Générale
D.U. de Diabétologie (1997)
12 Rue Larbi LEBLANC
Tél : 0022 60 47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Concessionnaire	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL VITAM Dr BELALAMI Jamila II Rue 19 N° 15 CASA TEL : 05 22 38 60 76	21/02/20	114,16 - 46,16
PHARMACIE AL VITAM Dr BELALAMI Jamila II Rue 19 N° 15 CASA TEL : 05 22 38 60 76		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

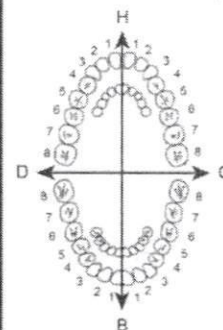
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

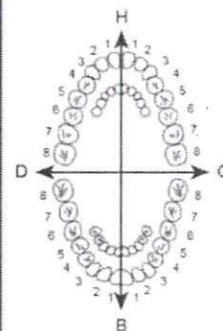
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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.KHALIKANE Bouchaib

Médecine Générale

- Diabétologie
- Echographie
- Spécialiste en Médecine de Travail



الدكتور بوشيب خليكان

الطب العام

- داء السكري
- الفحص بالصدى
- اختصاصي في طب الشغل

Casablanca, le 24/12/2020 في الدار البيضاء.

CUM R INFORS

PHARMACIE AL WIAM
Dr BELALAMI
Jamila II Rue 19 N° 15 CASA
TEL : 05 22 38 60 76

PPV : 40.50 DH

Cp/B

TARDY FERN 80

SV

14/1

KHALIKANE Bouchaib
Médecine Générale
D.U. de Diab. (Paris 13)
13, Rue Larbi Lbenay - Cité Djemaa - Préf. des Arrondissements de Ben M'sik - Casablanca
Tél : 05 22 38 60 76

Dr.KHALIKANE Bouchaib

Médecine Générale

- Diabétologie
- Echographie
- Spécialiste en Médecine de Travail



الدكتور بوشيب خليكان

الطب العام

- داء السكري
- الفحص بالصدى
- اختصاصي في طب الشغل

Casablanca, le 21/2/2020 في الدار البيضاء.

CHAIR IMANE

DIFFERINE 0.1%
crème tube de 30 g
AMM N° 291 DMP/21/NCV
PPV: 72.50 DH
Distribué par SOTHEMA

PHARMACIE AL WIAM
Dr BELALAMI
Jamila II Rue 19 N° 15 CASA
TEL: 05 22 38 60 76

79/10, DIFFERINE crème
14/1, le soir (SV)

102/100 2) Doxycycline 100 mg (ste 10)
14/1, (SV)

DOXYMYCINE®
PPV 42DH00

KHALIKANE Bouchaib
Médecine Générale
C.U. de Diabétologie/Particularité
3, Rue Larbi Lbenay, C.D. Casa
Tél.: 0522.59.40.32