

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.

Éducation :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 065314

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1672 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Veuve Driss jedidi

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0638 678915

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Nom et prénom du malade : 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-065314

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
VENTORIUM
SEJOUR EN MAISON DE REPOS
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
des répétées en plusieurs séances ou actes
aux comportant un ou plusieurs échelons
et le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

En cas d'actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade.



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

DATE DE DEPOT

Commun
AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 705542

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : *Youssef Driouech*
Matricule : *1672* Fonction : *relais* Poste : *Fès*
Adresse : *192 Hay Mohamed El Ghazal Fès*
Tél. : *06 38078915* Signature Adhérent : *[Signature]*

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : *JEDIDI Latifa* Age *05* *02* *01*
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒
Date de la première visite du médecin : *06/02/2020*
Nature de la maladie : *Ectopie cervicale*
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances *Abx - Chute à l'école*
A *Fès* le *21 FEV. 2020* Signature et cachet du médecin *[Signature]*
Durée d'utilisation 3 mois

Dr. Boudali
Spécialiste en chirurgie gynécologique et Traumatologie
5, Rue Kamal Jumbat - Fès

VOLET ADHERENT

DECLARATION

705542

Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :



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
21 FEV. 2020	S V10		200,00 300,00	Dr. Abdelmajid BOUDALI Spécialiste en chirurgie Orthopédique et Traumatologie 5, Rue Kamal Jouboutat - Fès
	7		7	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdelmajid BOUDALI Spécialiste en chirurgie Orthopédique et Traumatologie 5, Rue Kamal Jouboutat - Fès	21 FEV. 2020	215	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates 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.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement can ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				Coefficient DES TRAVAUX																				
				MONTANT DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			B				Coefficient DES TRAVAUX
	H		G																					
	25533412	21433552	00000000	00000000																				
	00000000	00000000	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																						
	B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT DES SOINS																				
				DATE DU DEVIS																				
				DATE DE L'EXECUTION																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Dr. Abdelmajid Boudali

Expert Assermenté

Ancien Chirurgien Assistant des

Hôpitaux de Lyon

**Spécialiste en Chirurgie Osseuse
et Articulaire**

Chirurgie Réparatrice

Traumatologie du Sport



الدكتور عبد المجيد البودالي

خبير محلف

جراح سابق بمستشفى ليون

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

جراحة الروماتيزم والعمود الفقري

الطب الرياضي

فاس، في: 21/02/2020 فès, le :

Jedida Latifa

Jedida Latifa

*Affidavit de plâtre posé
pour l'entorse grave de
la cheville Gde
le 06.02.2020.
(Acte V110)*

Dr. Abdelmajid BOUDALI
Spécialiste en chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
5, Rue Kamal Joublat - Fès

Dr. BOUDALI Abdelmajid



مصحة جراحة العظام - 5، زنقة كمال جمبلات وراء الكنيسة المدينة الجديدة - فاس

Clinique de l'Os- 5, Rue KAMAL JOUBLAT, derrière L'Eglise (v.n.) Fès - Maroc

الفاكس: 05 35 94 37 37 - الهاتف: 05 35 94 33 33/34 Tél :

Dr. Abdelmajid Boudali
Expert Assermenté
Ancien Chirurgien Assistant des
Hôpitaux de Lyon
Spécialiste en Chirurgie Osseuse
et Articulaire
Chirurgie Réparatrice
Traumatologie du Sport



الدكتور عبد المجيد البودالي
خبير محلف
جراح سابق بمستشفى ليون
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم والعمود الفقري
الطب الرياضي

فاس، في: فès, le :

21/02/2020

Compte rendu

Me JEDIDI Latifa

Rx Cheville GChe. F +P

* Sans lésion osseuse visible sur les Rx de ce jour

Dr A. BOUDALI

Dr Abdelmajid BOUDALI
Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
5, Rue Kamal Joublat - Fès

Dr. BOUDALI Abdelmajid



مصحة جراحة العظام - 5، زنقة كمال جمبلاط وراء الكنيسة المدينة الجديدة - فاس
Clinique de l'Os- 5, Rue KAMAL JOUMBLAT, derrière L'Eglise (v.n.) Fès - Maroc
الهاتف: 05 35 94 33 33/34 - الفاكس: 05 35 94 37 37
Tél :

Dr. Abdelmajid Boudali
Expert Assermenté
Ancien Chirurgien Assistant des
Hôpitaux de Lyon
Spécialiste en Chirurgie Osseuse
et Articulaire
Chirurgie Réparatrice
Traumatologie du Sport



الدكتور عبد المجيد البودالي
خبير محلف
جراح سابق بمستشفى ليون
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم والعمود الفقري
الطب الرياضي

فاس، في: 21/02/2020

Note de Soins (facture)

Me JEDIDI Latifa

CS	: 200 DH
Radio Cheville Gche F+P	: 200 DH
Ablation de plâtre : K10	: 300 DH

Total : 700 ,00 DH
(SEPT Cents DHS)

Dr A. BOUDALI

Dr. Abdelmajid BOUDALI
Spécialiste en chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
5, Rue Kamal Joubolat - Fès

(I.C.E / 001970214000089)

Dr. BOUDALI Abdelmajid



مصحة جراحة العظام - 5، زنقة كمال جمبلاط وراء الكنيسة المدينة الجديدة - فاس
Clinique de l'Os- 5, Rue KAMAL JOUMBLAT, derrière L'Eglise (v.n.) Fès - Maroc
الفاكس: 05 35 94 37 37 - الهاتف: 05 35 94 33 33/34 Tél :