

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 canalaire, 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 canalaire.

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° D: 34954
N° W19-511229

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08658 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : NADIA EL MEKKI

Date de naissance : 07/12/1970

Adresse : enafia@royalairmaroc.com

Tél. : Total des frais engagés : 286,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Nadia EL AMINE
Médecine Générale
Echographiste
Quartier Mly Rach. 1 Bloc A N° 12 Laayoune
Tél: 06 88 36 07 15 / 06 23 89 41 33

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 Mai 2020

Nom et prénom du malade : Hjabouha Soutas Age: 1987

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

Nature de la maladie : Echographie post partum

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) : Le : 12/05/2020

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
0287 144 71	C		G	021047279

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE AL AMAL
ALAOUY RACHID My Tahar
Tél: 028.99.47.81
Lavaurine
022097026

12/05/10 36.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

12 Mai 2010

2000 H

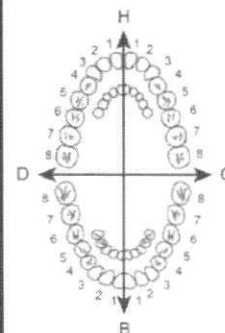
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

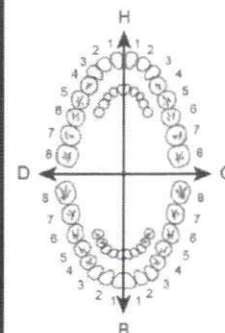
AM PC IM IV

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
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

Docteur Nadia EL AMINE
MEDECINE GENERALE
Diplôme Universitaire en Echographie
(Faculté de médecine de Montpellier)

الدكتورة نادية الأمين
الطب العام
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
(كلية الطب بمونبلي)
الحجامة للرجال و النساء

Laayoune Le : 12 MAI 2020 العيون في:

Habouha NOUTAA

36,30 Flageyl Oule
1 Oule de x10g

Dr. Nadia EL AMINE
Médecine Générale
Echographe
Quartier My Rachid Bloc A N°12 Laayoune
Tél: 06 62 15 87 15 / 05 28 89 41 33



PHARMACIE EL AMAL
ALAOUI RACHID My Tahar
Tél: 028.89.47.81

022097026

حي مولاي رشيد بلوك A رقم 12 قرب اسواق مرحبا و امام مدرسة شقائق النعمان
Quartier My Rachid Bloc A 12 près du supermarché Marhba
et en face de l'école Chaqaiq Nouamane

TEL/ 0528894133-0662158715 LAAYOUNE

Docteur Nadia EL AMINE

MEDECINE GENERALE

Diplôme Universitaire en Echographie

(Faculté de médecine de Montpellier)

الدكتورة نادية الأمين

الطب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

(كلية الطب بمونبيلي)

الحجامة للرجال و النساء

Laayoune Le :12 MAI 2020..... العيون في :

Nom : Hjabouha NOUTAA

Echographie pelvienne

Motif :

du port partum

Utérus

Echostructure : homogène et bords réguliers

Endomètre : hyperechogène d'épaisseur normale

-non visible

Volume : normal

Ovaires :

OD : RAS

OG : RAS

Cul de sac de douglas : RAS

Conclusion : Echographie pelvienne normale

Dr. Nadia EL AMINE
Médecine Générale
Echographe
art. My Rachid Bloc A N°12 Laayoune
tel: 06 62 16 87 15 / 05 28 83 41 33

حي مولاي رشيد بلوك A رقم 12 قرب اسواق مرحبا و امام مدرسة شقائق النعمان
Quartier My Rachid Bloc A 12 près du supermarché Marhba
et en face de l'école Chaqaiq Nouamane

TEL/ 0528894133-0662158715 LAAYOUNE

Docteur Nadia EL AMINE
MEDECINE GENERALE
Diplôme universitaire en
(Faculté de médecine de Montpellier)

الدكتورة نادية الأمين
الطب العام
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
(كلية الطب بمونبولي)
الحجامة للرجال و النساء

Laayoune Le : 12 Mai 2020 العيون في :

Nom : *Hjabouha Foutane*

FACTURE

Echographie pelvienne : 200 DH

Dr. Nadia EL AMINE
Médecine Générale
Echographiste
Quartier My Rachid Bloc A N° 12 Laayoune
TEL: 06 62 45 87 15 / 05 28 89 41 33

حي مولاي رشيد بلوك A رقم 12 قرب اسواق مرحبا و امام مدرسة شقائق النعمان
Quartier My Rachid Bloc A 12 près du supermarché Marhba
et en face de l'école Chaqaiq Nouamane

TEL/ 0528894133-0662158715 LAAYOUNE

Hosp.

OB

MI:0.30 TIS:0.10

C3-A/4.5M

12-05-2020

10:39:12

