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 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

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

Déclaration de Maladie

N° W19-542021

ND: 35679

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11761 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TABARAK Mohamed yasine

Date de naissance : 10/05/1976

Adresse : Imm 1 App 23 Etg 4 GH6 Fedaat Lmorhit - Old Azzouz - DAR Bouazza

Tél. : 0661130377 Total des frais engagés : 2200,00 + 258,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. H. SIBAI CHIRURGIEN PÉDIATRE 17, 2 Mars (Angle Rue de Rome) N°23, 3ème Etage Casablanca

MUPRAS 27 JUIL 2020 ACCUEIL SIEGE RAM

Date de consultation : 27/07/2020

Nom et prénom du malade : Tabarak Mohamed Yasine Age : 4 ans

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

Nature de la maladie : Circoncision

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 :** 27/07/20

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/07/2020	Vsn		Facture 2200,00 Dh	INP : 09006235

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ESPACE SAADA Lot Bouskoura Amsalma Projet Fadaat Al Mohtar Lot 23 N°1 Casablanca RC : 427562 / IF : 20774867	21.07.20	28,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

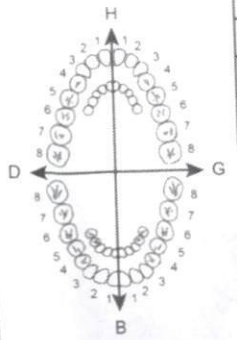
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP :

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient

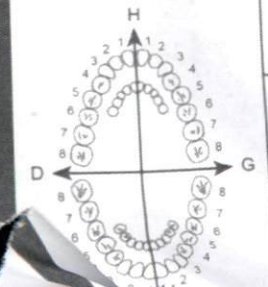
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

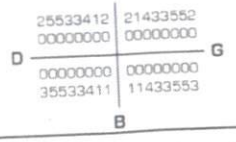
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE



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

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Doli®
PEDIATRIQUE
PARACETAMOL
PPV 17DH50
PER 09/22
LOT 12159

17,50

AJIAL أجيال

مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Ordonnance

Casablanca, le : 21/07/2020

Pr. H. SIBAI
CHIRURGIE PÉDIATRE
117, Av. 2 Mars (Angle Rue de Rome)
N°2 5ème Etage - Casablanca

PHARM... Lot Bassatine ... Al Mohit ... RC : 427562 IF : 20774...

Nom - Prénom : Mobarak Med Yahya

Poids :

17.50 1/ Dolipédiatrique 1 dp x 3/j pendant 5 jours

89.70 2/ Septispray

108.00 3/ Emulsion cicatrisante Elliance

30.00 4/ Eosine acqueuse

13,50 5/ Vaseline

258.70

SV

Dr. HICHAM SIBAI
Pr. en Chirurgie Pédiatrique
117, Av. 2 Mars Angle rue de Rome, Rés. Al Hojat
5ème Etage N° 2
Tél : 0522.28.04.26.98.58

Lot: 09.2019
EXP: 09/2022
PPC : 89.70 DH
214001 015001

EMULSION CICATRISANTE
LOT : 5478386UV
EXP : 03 /2023
PPC : 161.00DH

Lot : 181173
Per : 01/2021
PPC : 13,50 DH

6 117050 213466
PPC 30.00 DH
LOT 3010945
EXP 09/2024

AJIAL أجيال

مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : .....

COMPTE RENDU OPERATOIRE

DATE : 21/07/2020
NOM - PRENOM : MOBARAK Mohamed Yahya
INDICATION : Phimosis
INTERVENTION : Circoncision
CHIRURGIEN : Pr h.Sibai
ANESTHESISTE REANIMATEUR : Pr B.Hmamouchi

Sous AG et bloc pénien.

Excision de l'excès de peau puis de muqueuse.

Recoupe de la muqueuse

Hémostase

Points muco-cutanés au vicryl rapide 5/0

Crème et pansement

Dr HICHAM SIBAI
Pr. en Chirurgie Pédiatrique
117, Av. 2 Mars Angle rue de Rome, Rés. Al Hayat
5ème Etage N° 25 - Casablanca
Tél : 0522 28 04 05 - 06

347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00
direction@clinique-ajial.ma / **www.clinique-ajial.ma**

Clinique Pédiatrique Ajial

Casablanca Le : 21/07/2020

Facture N° 2789/20 Etablie par YOUSRA FACTURATION Page 1/1

Identfication

N° Dossier : X0G218753 N° Identifiant : 20075653/20

Nom & Prénom : MOBARAK MED YAHYA

C.I.N. : BE 669149 Date Début : 21/07/2020 Date Fin : 21/07/2020

Adresse : CASA

Traitement : Médecin : SIBAI HICHAM

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
ACTES CHIRURGICAUX					
K30	1	2 200,00			2 200,00
		Total Rubrique :			2 200,00
PARTIE CLINIQUE :					*2 200,00*
		TOTAL FACTURE			*2 200,00*

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux mille deux cents Dirhams

Cachet et signature

Clinique Pédiatrique Ajial

DATE: 21/07/2020

BILLET DE SORTIE

Etablie par : YOUSRA FACTURATION

N° Admission : X0G218753

Nom et Prénom : MOBARAK MED YAHYA

Médecin traitant : SIBAI HICHAM

Prise en charge :

Date Entrée : 21/07/2020

Date Sortie : 21/07/2020

Visa	*Médecin*	*Administration*	*Surveillante*