

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Educations :

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0035682

N°: 35558

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SABIRI SAID

Date de naissance : 64 Rue ezzenzafoune

Adresse : 64 Rue ezzenzafoune, Cas

Tél. : 0666 818124

Total des frais engagés : 360 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Fouad BOUJDI
Omnipraticien
151, Bd. de la Casablanca
Tél. : 05 22 20 24 78
Urgence : 05 21 62 75 75

Date de consultation : 4/ JUIL 2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Anémie + sciatique

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 : Agst

Le : 07/08/20

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
4 JUL 2020		2	1500	Docteur Bouadi BOUJDI Orthodonticien 151, Bd. d'Alger, Casablanca Tél: 0522.28.24 Urgence: 0661.62.11.75

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

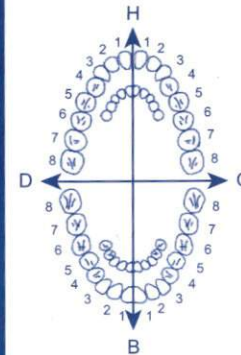
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

21433552

D

00000000

G

00000000

11433553

B

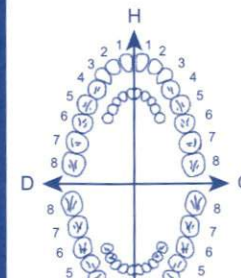
(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS



Cabinet médical

Casablanca le : 24 JUL 2020 : الدار البيضاء في

Docteur F. BOUJDI

Omnipraticien

Ex. Interne de l'Hôpital d'enfants

MEKNES

Médecine d'Urgence

Consultation a domicile

الدكتور ف. بوجدي

داخلي سابقا بمستشفى الأطفال بكناس
طبيب المستعجلات
العيادة بالمنزل

NT 841D
SABIRI

Ly, ho

① - coltrax

(S.V)

35, ho 2 cp x 2/7 après repos.

② - Bevidolze

(S.V)

51, ho 1 cp x 2/7 après repos

③ - DIVIDA 75

(S.V)

75, ho 1 cp / 7 après repos

④ - INESO 20 mg

1 gel / 7 11

(S.V)

250, ho

Docteur Fouad BOUJDI

Omnipraticien

151, Bd. El Fida, Casablanca

Tél: 0522.28.24

Urgence: 0661.62.1

151, Bd. El Fida - Casablanca - Tél./Fax. : 05 22 28 24 78 : الهاتف \ الفاكس : الدار البيضاء .

URGENCES : 06 61 62 75 75 : INPE: 091036070

e-mail : urgencerea@yahoo.fr



Inéso

ésoméprazole

20
mg

Inhibiteur de pompe à protons

Diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac



14 gélules

Microgranules
gastro-
résistants

Par voie orale

LOT : M0329
PER : 07/2021
PPV: 75,00 DH

Fabriqué par :

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147 Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

Deva

Divido®

Diclofénac Sodique

20 Gélules à libération
biphasique

Voie Orale

abuk
LABORATOIRES

75mg

AMM N°: 528/17DMP/21/NRQ/R1

N° Lot:

9TJ491

Fab:

09/2019

Per:

09/2022

P.P.V. 51.40 MAD





اقر اص

12 قرصا من 4 ملغ

کولطر اکس

تیو کو لشکرزید

49145