

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

- Reclamation : 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 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° W19-499006

ND: 36720

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4693 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOUSSE ABDELLAH
 Date de naissance : 1957
 Adresse : BP 2769 Yizait 85000
 Tél. : 0662181612 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENHSSINE YOUSSEF
SPECIALISTE
EN HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE
ET PROCTOLOGIE
06, Av. Hassan II - 3ème Etage - Lot Alhourouk
Tzarti - Tél : 05 28 86 60 79

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : MOUSSE NAFAT Age : 56
 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 : 12/06/2020 Le : 12/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
12/06/2020	Ex Procto	2.000 dh	2.000 dh	DR BENHESSE YOUSSEF SPECIALISTE GASTRO-ENTÉROLOGIE EL PROCTOLOGIE 06 Av. Hassan II - 1 ^{er} étage - Lot Alhounta Tiznit - Tél : 05 28 86 60 79

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

12/06/2020

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

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 de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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

DATE DE
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**SPECIALISTE
EN HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE
ET PROCTOLOGIE**

Λ. ΘΩΚ ΞΙ ΣΩΗ

ΣΗΛΩΝΟΝ Ο ΕΥΕΡΓΕΤΗΣ ΕΝ ΟΥΡΑΝΟΙΣ.

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد والبواسير

201102

Ordonnance

À Tiznit, le : 12 / 06 / 2020

2010

11. Kousij Najat =

2) Papan 10002 14 x 35

R_3 $14p + 25j$ $10j$

1949
2/14/50
1949 x 25
LOT: 200214
SER: 0223
EXP: 19.300H

3) Titration Supp / Supp end

Handwritten signature: *Johnnie R. Brown*

Pharmacie ELIGH
N° 19, Lot AL Mustakbal
Cité Saadia - TIZNIT
Fix : 05 28 86 02 89

Dr BENHSSINE YOUSSEF
SPECIALISTE
EN HÉPATO - GASTRO - ENTÉROLOGIE
ET PROCTOLOGIE
06 - Av. Hassan II - 3^e étage - Lot. Alhouar
Tiziou - Tél: 05 28 86 60 79

Mr Moussif Najat 56ans 14/06/2020

Exmoor Lodge

Pl. Prokaly + Rebray

Sept 1 Marye Hemmle
D. 1840

TR : \oplus Bon bonne synergie

⑦ Sample rectal vials

④ Posti semi puer

Alusay, auto kemulo prusa ch
sette glumirene. (Progn-pow rectosignat)

Spec: Petio from another
black grade II-I

Prépare la suite glauque (Lectostigmodes)!

DR. BENHSSINE YOUSSEF

Spécialiste en hépato-gastro-entérologie

Et proctologie

Tiznit, le 12.06.2020

Reçu des Honoraires

Dr BENHSSINE YOUSSEF
SPECIALISTE
EN HÉPATO - GASTRO - ENTÉROLOGIE
ET PROCTOLOGIE

Je Soussigné Dr : Avoir

06, Av. Hassan II - 3^{ème} Étage - Lot Alhouma
Tiznit - Tél : 05 28 86 60 79

Reçu de Mme, Mlle, Mr : Moussib Majab

La somme de : 400 DH

Honoraires pour :

- Consultation Médicale : 200 DH
- Echographie Abdominale :
- Examen Proctologique : 200 DH
- FOGD :
- Rectosigmoïdoscopie :
- Colonoscopie :

Dr BENHSSINE YOUSSEF
SPECIALISTE
EN HÉPATO - GASTRO - ENTÉROLOGIE
ET PROCTOLOGIE
06, Av. Hassan II - 3^{ème} Étage - Lot Alhouma
Tiznit - Tél : 05 28 86 60 79