

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
 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.

N° W19-430456

37.303

C

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent(e)	
Matricule : R 0678	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : MAMRI Zoubida	
Date de naissance : 22 / Août 1945	
Adresse : 275BL Bouriblane APPT 4 AGDA Rabat Résidence Al Kasbah	
Tél. : 0661223402	Total des frais engagés : 800,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 9 / 07 / 20

RELEVE 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
02/03/2011	02			INPIRE : 101031011 06/11/13 05:54:30 Signature : 13/03/2011 05:54:30 Réf : 101031011 Prénom : BENOÎT Nom : LAROCHE

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Prénom et signature du Radiologue et du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Maria BERR Cardiologue Bankart Honain, Ag. 37 61 11 55-GSMW	07/07/2015	CENTRE D'EXAMEN CARDIO-VA	800.000

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	A M	P C	I M	I V	
19/07/2018					
20/07/2018					
21/07/2018					
22/07/2018					
23/07/2018					
24/07/2018					
25/07/2018					
26/07/2018					
27/07/2018					
28/07/2018					
29/07/2018					
30/07/2018					
31/07/2018					
01/08/2018					
02/08/2018					
03/08/2018					
04/08/2018					
05/08/2018					
06/08/2018					
07/08/2018					
08/08/2018					
09/08/2018					
10/08/2018					
11/08/2018					
12/08/2018					
13/08/2018					
14/08/2018					
15/08/2018					
16/08/2018					
17/08/2018					
18/08/2018					
19/08/2018					
20/08/2018					
21/08/2018					
22/08/2018					
23/08/2018					
24/08/2018					
25/08/2018					
26/08/2018					
27/08/2018					
28/08/2018					
29/08/2018					
30/08/2018					
31/08/2018					
01/09/2018					
02/09/2018					
03/09/2018					
04/09/2018					
05/09/2018					
06/09/2018					
07/09/2018					
08/09/2018					
09/09/2018					
10/09/2018					
11/09/2018					
12/09/2018					
13/09/2018					
14/09/2018					
15/09/2018					
16/09/2018					
17/09/2018					
18/09/2018					
19/09/2018					
20/09/2018					
21/09/2018					
22/09/2018					
23/09/2018					
24/09/2018					
25/09/2018					
26/09/2018					
27/09/2018					
28/09/2018					
29/09/2018					
30/09/2018					
31/09/2018					
01/10/2018					
02/10/2018					
03/10/2018					
04/10/2018					
05/10/2018					
06/10/2018					
07/10/2018					
08/10/2018					
09/10/2018					
10/10/2018					
11/10/2018					
12/10/2018					
13/10/2018					
14/10/2018					
15/10/2018					
16/10/2018					
17/10/2018					
18/10/2018					
19/10/2018					
20/10/2018					
21/10/2018					
22/10/2018					
23/10/2018					
24/10/2018					
25/10/2018					
26/10/2018					
27/10/2018					
28/10/2018					
29/10/2018					
30/10/2018					
31/10/2018					
01/11/2018					
02/11/2018					
03/11/2018					
04/11/2018					
05/11/2018					
06/11/2018					
07/11/2018					
08/11/2018					
09/11/2018					
10/11/2018					
11/11/2018					
12/11/2018					
13/11/2018					
14/11/2018					
15/11/2018					
16/11/2018					
17/11/2018					
18/11/2018					
19/11/2018					
20/11/2018					
21/11/2018					
22/11/2018					
23/11/2018					
24/11/2018					
25/11/2018					
26/11/2018					
27/11/2018					
28/11/2018					
29/11/2018					
30/11/2018					
31/11/2018					
01/12/2018					
02/12/2018					
03/12/2018					
04/12/2018					
05/12/2018					
06/12/2018					
07/12/2018					
08/12/2018					
09/12/2018					
10/12/2018					
11/12/2018					
12/12/2018					
13/12/2018					
14/12/2018					
15/12/2018					
16/12/2018					
17/12/2018					
18/12/2018					
19/12/2018					
20/12/2018					
21/12/2018					
22/12/2018					
23/12/2018					
24/12/2018					
25/12/2018					
26/12/2018					
27/12/2018					
28/12/2018					
29/12/2018					
30/12/2018					
31/12/2018					
01/01/2019					
02/01/2019					
03/01/2019					
04/01/2019					
05/01/2019					
06/01/2019					
07/01/2019					
08/01/2019					
09/01/2019					
10/01/2019					
11/01/2019					
12/01/2019					
13/01/2019					
14/01/2019					
15/01/2019					
16/01/2019					
17/01/2019					
18/01/2019					
19/01/2019					
20/01/2019					
21/01/2019					
22/01/2019					
23/01/2019					
24/01/2019					
25/01/2019					
26/01/2019					
27/01/2019					
28/01/2019					
29/01/2019					
30/01/2019					
31/01/2019					
01/02/2019					
02/02/2019					
03/02/2019					
04/02/2019					
05/02/2019					
06/02/2019					
07/02/2019					
08/02/2019					
09/02/2019					
10/02/2019					
11/02/2019					
12/02/2019					
13/02/2019					
14/02/2019					
15/02/2019					
16/02/2019					
17/02/2019					
18/02/2019					
19/02/2019					
20/02/2019					
21/02/2019					
22/02/2019					
23/02/2019					
24/02/2019					
25/02/2019					
26/02/2019					
27/02/2019					
28/02/2019					
29/02/2019					
30/02/2019					
31/02/2019					
01/03/2019					
02/03/2019					
03/03/2019					
04/03/2019					
05/03/2019					
06/03/2019					
07/03/2019					
08/03/2019					
09/03/2019					
10/03/2019					
11/03/2019					
12/03/2019					
13/03/2019					
14/03/2019					
15/03/2019					
16/03/2019					
17/03/2019					
18/03/2019					
19/03/2019					
20/03/2019					
21/03/2019					
22/03/2019					
23/03/2019					
24/03/2019					
25/03/2019					
26/03/2019					
27/03/2019					
28/03/2019					
29/03/2019					
30/03/2019					
31/03/2019					
01/04/2019					
02/04/2019					
03/04/2019					
04/04/2019					
05/04/2019					
06/04/2019					
07/04/2019					
08/04/2019					
09/04/2019					
10/04/2019					
11/04/2019					
12/04/2019					
13/04/2019					
14/04/2019					
15/04/2019					
16/04/2019					
17/04/2019					
18/04/2019					
19/04/2019					
20/04/2019					
21/04/2019					
22/04/2019					
23/04/2019					
24/04/2019					
25/04/2019					
26/04/2019					
27/04/2019					
28/04/2019					
29/04/2019					
30/04/2019					
31/04/2019					
01/05/2019					
02/05/2019					
03/05/2019					
04/05/2019					
05/05/2019					
06/05/2019					
07/05/2019					
08/05/2019					
09/05/2019					
10/05/2019					
11/05/2019					
12/05/2019					
13/05/2019	</				

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																								
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																				
				INP : <input type="text"/>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
O.D.F PROTHÉSES 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>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		G		00000000	00000000	35533411	11433553	B			
H		G																						
25533412	00000000	21433552	00000000																					
D		G																						
00000000	00000000	35533411	11433553																					
B																								
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																						
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																						
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																						
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																						
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																								



MUPRAS
MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Le 09/07/2020

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule : R.06.7.8 N° de poste :

Nom et Prénom de adhérent : MAMRI Zouhra N°Tél. bureau :

Nom et Prénom du bénéficiaire : Dr. Maria BERNOUSSI N°Tél. domicile : 06.61.87.34.02

Dr. Maria BERNOUSSI
Cardiologue

Je soussigné : 6 Zankat Honayn, Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 21 18 / 05 37 67 11 33

Estime que l'état de santé de Mme M. MAAMRI Zouhra

Nécessite

Un acte côté à la nomenclature (préciser le coefficient) K 1/2 (6ms + tch)

K (1/2) + K (3/0)

Une hospitalisation de : (Approximatif)

A : (préciser l'établissement hospitalier)

Strictement confidentiel

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision :

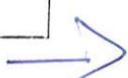
NB : cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23 36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com





CENTRE DE
CARDIOLOGIE

ADULTE

ENFANT

EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Dr. Touria BELHADFA
Cardiologue

Dr. Marla BERNOUSSI
Cardiologue

Dr. Layla ZNIBER
Cardiopédiatre

Rabat le, 09 juillet 2020

Madame MAAMRI Zoubida

Facture N° 50/2020

Consultation Spécialisée + ECG	300.00 DHS
Holter Rythmique des 24 heures	800.00 DHS

Total	1100 .00 DHS
--------------	---------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Cent Dirhams.

Identification Fiscale	: 520085
Patente	: 25736404
CNSS	: 2916867
N° ICE	: 001579478000047
Code INPE	: 101031011

