

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.

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.

Éducation :

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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° P19-0036268

N.D. 38843

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 630 Société : RAD
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HAJIL MOHAMED
Date de naissance : 01-01-1944
Adresse : CHERAF RUEL APPT 1 IN 50 OULFA
CASA
Tél. : 06.70.98.62.00 Total des frais engagés : 1184,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur NEJJAM FALMA
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
293, Bd. Abdelmoumen - CASA
Tél. 0522 862575 / 0522 862627

Date de consultation : 31/08/2020
Nom et prénom du malade : HAJIL MOHAMED Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Dermatoses
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 : CASA Le : 31/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCEUIL

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
31/08/2020	C	1	359,40	<p>Docteur NEUJAM Fatma PROFESSEUR DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE 293, Bd. Abdelmonem - CASABLANCA Tél : 05 22 86 25 25 / 05 22 86 25 27</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

<p>ADAMANE SERRAINE Groupe A - 05 22 86 25 25 EL. Ouifra - Casablanca Tél : 05 22 86 25 25 / 05 22 86 25 27 A.C.E. : 0005002200000026 INPE : 092054028</p>	31/08/2020	834,20
--	------------	--------

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

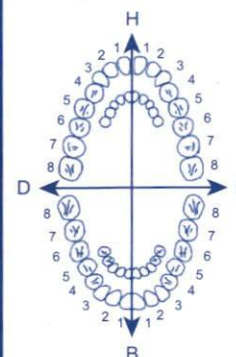
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

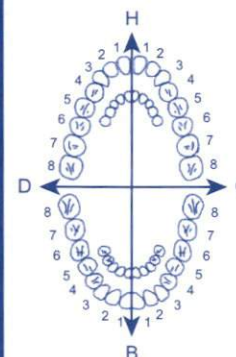
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
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 DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Professeur NEJJAM Fatna

Ex. enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

DERMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE
LASER - PUUVATHERAPIE

الدكتورة نجام فاطنة

أستاذة سابقة بكلية
الطب الدار البيضاء

إختصاصية في الأمراض الجلدية والتجميل

Casablanca, le : 31/08/2020

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zennata Ain sebaa Casablanca
ONYSTER PT UREE DM 10G
PPC : 260,00 DH

15 HASIL Holu ed

260,00

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K, Pte 154 N° 23/25
EL Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 89 09 6
I.C.E : 000500246000

101 ONYSTER. pâte

LQT: 200011
PER: 01-22
PPV: 20.00DH

→ ougle malade 80 → 000659

70,00 X 2

LQT: 200011
PER: 01-22
PPV: 20.00DH

201 Teguma ore e

le soir entre les stérils

84,20 X 6 sem

301 Dermofix bou d'oe

le matin entre

26553F/3

06 2019

06 2021

PPV: 205,00 Dhs

AMM: 404/17DMP/21M

Après
401

ONYXINE veris

20 5,00

2 fois par semaine → malade.



115,00

59/ Cicalfate crême

1 e 2 jrs ; → pour anse

30,00

60/ Locatop crême

le soir 2 1er → pour anse

LOT : 20E017
 PER: 05 2023
 LOCATOP 0,1%
 CREME 130G
 P.P.V : 30DH00
 6 118000 012061

Docteur NEJJAM Fatma
 PROFESSEUR
 DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
 293, Bd. Abdelmoumen - CASA
 Tél: 05 22 86 25 25 / 05 22 86 26 27

PHARMACIE SOUFIANE
 Groupe K, Rue 154 N° 23/25
 EL Oulfa - Casablanca
 Tél : 05 22 89 09 63
 I.C.E : 000500246000026

834,20