

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 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

- 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° W19-498604

40810

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7304 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHAHIDI EL OUZZANI Abdelmalek

Date de naissance : 06/10/1963

Adresse :

Tél. : 0663 660060 Total des frais engagés : 493,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 MAI 2020

Nom et prénom du malade : ABID FATIMA

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

Nature de la maladie : psychiatrie

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30 MAI 2020

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
30 MAI 2020	CNPSY		Brefuit	INF : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

INPE : 0912000000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/5/20	493.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

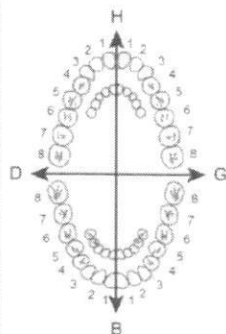
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

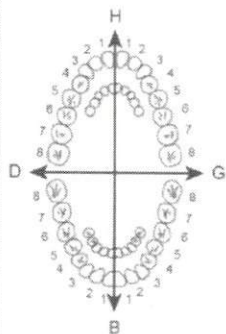
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
D	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXECUTION

Dr. Mehdi TAHIRI, JOUTEI HASSANI
د. مهدي طاهري جوتي حسني

Psychiatre
Psychothérapeute
Sexologue
Addictologue



أخصائي في الأمراض النفسية والعقلية
معالج نفسي - العلاج المعرفي السلوكي
أخصائي في علم الجنس
أخصائي في علاج الإدمان

Casablanca, le 30/05/2020.

M^{me} Abid fatma

1/32 Paroxétine 20mg 3461

1/2 cp le soir x 6 jours
pu 01 cp le soir

2/36,73 Anxiol cp. 3462

1/4 - 00 - 1/2 x 10 jours

pu 00 - 00 - 1/2 x 10 jours

pu 00 - 00 - 1/4 x 10 jours
pu arrêt

3 / 89 $\times 3 = 267$
Ditien Booida

58, \rightarrow 01 jacket 1, 10m
4 / Sargenor

01 y le matin

14 de 06 heures
don dans chozas

Prochain Rendez-vous
Date : 27/06/20
Heure : 09h30

493.20

Le magnésium et les vitamines
B2, B3, B5, B6, contribuent
au métabolisme énergétique
et à réduire la fatigue.

À consommer de préférence avant le :

Lot : 1953-03192
Exp : 10/2022
PPC : 89 DH

HYPHADIET
9 Rue Rahal Meskini, FEZ VN,
Tel : +212 535651998
www.hypadiet.com
Autorisation N°
DA2018151507445DMP/20UCA/MAV2

Lot : 1953-03192
Exp : 10/2022
PPC : 89 DH

(résistance au stress).
Le magnésium et les vitamines
B2, B3, B5, B6, contribuent
au métabolisme énergétique
et à réduire la fatigue.

À consommer de préférence avant le :

Lot : 1953-03192
Exp : 10/2022
PPC : 89 DH

HYPHADIET
9 Rue Rahal Meskini, FEZ VN,
Tel : +212 535651998
www.hypadiet.com
Autorisation N°
DA2018151507445DMP/20UCA/MAV2

sargenor 20 COMPRIMES EFFERVESCENTS

PPV 58DH00 EXP 12/2022
LOT 99031 2

LOT 191574
EXP 10/2021
PPV 36.70DH

LOT : 19E004
PAROXETINE WIN 20MG
CP PELL SEC B30
P.P.V : 132DH00
118000 062301