

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.

Education :

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 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

Information : contact@mupras.com
Personne 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.

Centre Allal Ben Abdellah - 8ème Etage Angle Rue Mohamed Fakhri 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° P19-0036067

47 638
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05357 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FILALI RAFIK RAACHID
Date de naissance : 28-12-58
Adresse : Rue 93 n° 22 Famille Française
CASA
Tél. 0666 733278 Total des frais engagés : 616,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed EL YAKUBI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
11, Rue d'Agadir-Casa
Tél: 0522 20 94 83

Date de consultation : 12/Nov/2020
Nom et prénom du malade : FILALI RAFIK RAACHID Age: 62s
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Colopathie
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
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 12/11/2020



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
Nov 2020	2	1	300.00	<p>Mohamed EL YAKHLOU Spécialiste des Maladies du Appareil Digestif 22 20 94 83</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Nom du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/11/20	316,20

[illegible][illegible]

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 l'ODF.


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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412 00000000	21433552 00000000
D	G
00000000 35533411	00000000 11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	<div>BEDELIX 3G SACHETS B30 P.P.V : 57DH70  S 118000010</div>
DATE DE DEVL	LOT: 20088 PER: 06/ PPV: 48,50 DH
DATE L'EXECUT	
T. AV. : 2 2	

The diagram shows two dental arches (maxillary and mandibular) with teeth numbered 1 through 8 from the midline outwards on each side. The maxillary arch is at the top and the mandibular arch is at the bottom. The numbering is symmetrical on both sides of the midline.

BEDELIX 3G
SACHETS B30
P.P.V : 57DH70
6 118000 010234

LOT: 20088 PER: 06/2025
PPV: 48,50 DH

T. AV.: 12 22 P.P.V

DT N°: 1285172

09366163/2

Docteur Mohamed EL YAKOUBI

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif
Diplômé de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER
ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE
PROCTOLOGIE



الدكتور محمد اليعقوبي

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
خريج كلية الطب بمونبولي
الفحص بالصدى - التنظير الداخلي
أمراض الشرج والبواسير

Casablanca, le 1 2 Nove 2020

الدار البيضاء في

48,00

1. Filax 200 y

1. Tubercul 200 y

83,10

2. 1 y x 2/3 au debut d'ye

2. 1 y x 2/3 au debut d'ye

3. 1 y x 2/3 au debut d'ye

3. Maxiflore y

46,90

4. 1 y x 3/4 au debut d'ye

4. Acticoforme y

57,20 1 y x 2/3 au debut d'ye

5. Bédellie 200 y

80,00 1 y x 2/3 au debut d'ye

6. Debridat 200 y

3,16,20

1 y x 2/3 au debut d'ye

05 22 20 94 83 - الهاتف - الدار البيضاء - (مقابل السوق) - زنقة أشادير الطابق الأول

11, Rue d'Agadir - 1er Etage - (en face du Marché) - CASABLANCA - Tél. : 05 22 20 94 83 - E-mail : medelyakoubi@hotmail.fr