

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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

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- 0047207

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ MUPRAS RECEPTIONS
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2951 Société : RAM 18733

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : RA22AQ Ahmed

Date de naissance :

Adresse : habituelle

Tél. : 0661887693 Total des frais engagés : 250 + 51288,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EL HAIBA Abdellah
Pneumologue
71 Angle Bd de Fes Rd 2115
Casa. Tél: 05.22.50.7815

Date de consultation : 3 / 11 / 2020

Nom et prénom du malade : RA22AQ AHMED

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

Nature de la maladie : affection des bronches

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 Le : 08 / 11 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
3/11/2020	Cs		216.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> <div> PHARMACIE OMARITA LACROIX Rue 49 Lot. Omara Jacques Omara Hay Jacin - Ain-Check - Cap-Haïtien Tél: 05 22 52 36 29 </div> </div>	03/11/2020	788,70

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
		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 :

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

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 <div> <div>H</div> <div> 25533412 21433552 00000000 00000000 </div> <div>D</div> <div> 00000000 00000000 35533411 11433553 </div> <div>G</div> <div>B</div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXEC

Docteur Abdellah El Haiba

SPECIALISTE EN
PNEUMOPHTISIOLOGIE

Diplômé de l'Université de Paris
Membre de la société Française
de Tabacologie

د. الله العباية

أخص الجهاز التنفسي

Diplômé d'Ec
Diplômé de Ta
Maladies de Pour
Tuberculose - All
Aide au serva

PHARMACIE OMARIYA CASABLANCA
Rue 49 Lot Omariya Mosquée Omariya
Hay Indira - Ain Chock - Casablanca
Tél.: 05 22 52 36 29

Casablanca, le 03/11/2020 البيضاء, في

RAZZAK ALI

14.30 x 6

① ORADEXON 0,1

123.60

② I he di'v - 40

185.00

③ Sefh 200
25 x 21

45.30

④ Vantoline 2mg

349.00

⑤ LOVENOX 0,4

LOT : 200982
UT AV: 06/2025
PPV : 14,30DH

:N LOT 14.30

LOT : 200978
UT AV: 06/2025
PPV : 14,30DH

:N LOT 14.30

LOT : 200982
UT AV: 06/2025
PPV : 14,30DH

:N LOT 14.30

LOT : 200978
UT AV: 06/2025
PPV : 14,30DH

:N LOT 14.30

LOT : 200982
UT AV: 06/2025
PPV : 14,30DH

:N LOT 14.30

LOT : 200978
UT AV: 06/2025
PPV : 14,30DH

:N LOT 14.30

22 rue zoubir bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg CprGR
Boite 14
6417SDMP21NRO P.P.V.: 123,60 DH
020607

LOT: GB00764
PER: 04/2023
PPV: 185 DH 00

100011 141259

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00
6 118001 080465