

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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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- 044913

ND: 48948

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2924

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHYANE EL HADJ

Date de naissance : 01/01/1948

Adresse : 3. Lotissement AL AMANE 4. Sidi Moumen

Sidi AL Berrami Casablanca

Tél. : 06.72.70.65.49 Total des frais engagés : 425,20 DH + 263,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/09/2020

Nom et prénom du malade : LAHYANE EL HADJ

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : gonorrhée

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 : 26/11/2020

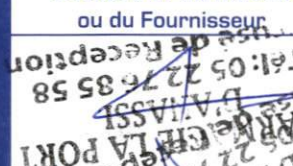
Signature de l'adhérent(e) :

ACCUSE-RECEPTE

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
29/09	S	caulh	2501	
20	S	caulh	6	
16/10	S	caulh	6	
2	S	caulh	6	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/09/2020	263,70
	16/10/2020	425,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

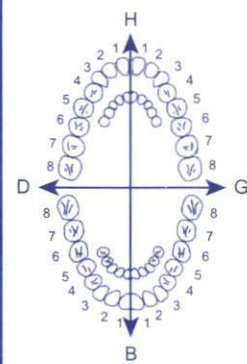
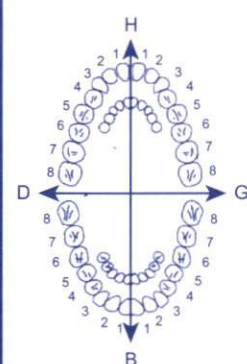
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	29/9/20	-	-	2	-	30DH
	16/10/20	-	-	1	-	15DH

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Abdelghani Aboutika

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest - France
Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest
Microchirurgie - Chirurgie de la main

Arthroscopie

الدكتور عبد الغني أبو التقي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام
خريج كلية الطب ببيست - فرنسا
ملحق سابق بمستشفيات ببيست

الجراحة بالمنظار - جراحة اليد - الجراحة بالمنظار

PIASCLEDINE® 300MG
Boite de 30 gélules
Distribué par Solthema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS
6 118001 072644

Lahyane Naluste

Casablanca, le...

16 OCT. 2020

188,60

Pier Relatine 300 Lile don

79,00

70,00

subeau 2,61 ce mit 28

LOT: 0084
PER: PUT 2022
PPV: 14 DH 50

14,80

Janudol 100 1,43

DW2085
01/2025
P.P.V.: 37DH70

37,70

Deponat 100 2 mg av 27

115,00

bio 3 gélules

PHARMACIE LA PORT
D'ANASSI
Tél: 05 22 75 85 58
- cuse de reception

Docteur Abdelghani Aboutika
Orthopédiste - Traumatologue
Av. 10 Mars, Place de la Préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 05 22 59 58 35

425,20

شارع 10 مارس - ساحة العمالة - المركز الطبي سيدي عثمان - الطابق الأول
Avenue 10 Mars - Place de la Préfecture - Centre Médical Sidi Othmane 1^{er} étage
Tél.: 05 22 59 58 35

Dr. Abdelghani Aboutika

Orthopédiste - Traumatologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest - France
Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest
Microchirurgie - Chirurgie de la main
Arthroscopie

الدكتور عبد الغني أبو التقي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

ملحق سابق بمستشفيات باريس

الجراحة بالمجهر - جراحة اليد - الجراحة بالمنظار

hshyam Rachide

Casablanca, le.....

29 SEP. 2020

66,60 Diprostane 2mg en IM

2 6,43/2,63 mg
injectable,
Dose de 1 seringue pré-remplie de 1ml et 2 aiguille
P.P.V : 56,80 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc



(maison - jessie)

49,50 VEGEBOM 2g

64,60 Mupsal 7,52 ce mlt 10



54,60

parantap 7,52 ce mlt 10



Pharmacie El Aport
Tél: 05 22 59 58 35
Sidi Othmane - Casablanca

Dr. Abdelghani ABOUTIKA
Orthopédiste - Traumatologue
Avenue 10 Mars - Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 05 22 59 58 35

209°

AMM N°171/18 DMP/21/NNPR



PPV : 20.90 DH

Examinez le Bon Langer
bore

460° Koleser & Caustic

(14)

LOT 191341
EXP 04/2022
PPV 42.00DH

T=263,70

Docteur Abdelhakim Aghimou
Orthopédiste - Traumatologue
Av. 10 Mars, Place de la Préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tel.: 65 22 59 58 35