

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.

Diagnostique 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 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- 058662
ND-53447

☐ Maladie
☐ Dentaire
☐ Optique
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 10530 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : ASRI Mohamed
Date de naissance : 25/10/1973
Adresse : Lot Italia 2 Rue 12 N° 43 Hay Hassani
Tél. : 0661955506 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :


Dr LAGLAOI AKHIYI Mohamed
Dentiste
Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca
Tél 05 22 20 78 25

Date de consultation : 2/12/2022
Nom et prénom du malade : ASRI Mohamed Age: 47 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : DERMATOSE
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.

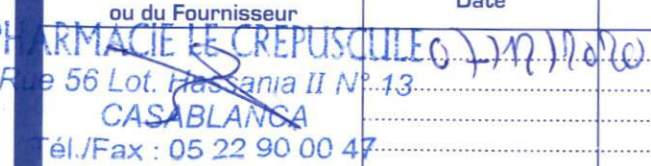
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : Le :
Signature de l'adhérent(e) :



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
21/12/20	Q	Q	350 km	
21/12/20	Kep	Kep	2000 km	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/12/20	186,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

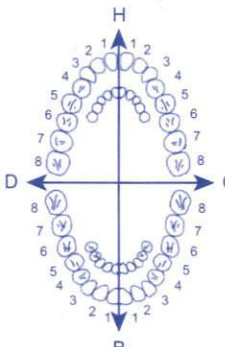
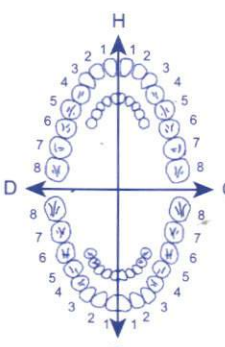
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur LAGLAOUI B. Mohamed

Spécialiste des Maladies de la peau
et du cuir chevelu
Maladies sexuellement transmissibles
Esthétique : Laser, Botox,
Comblement des rides
Ancien attaché des hôpitaux de France

الدكتور الكلاوي باخيي محمد

اختصاصي في أمراض الجلد
و الشعر و الأمراض التناسلية
خريج كلية الطب بتور - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم
علاج بالليزر، التجميل
علاج التجاعيد

Casablanca, le :: الدار البيضاء:

07/12/2020

Monsieur ASRI MOHAMED

- SEPCCN 500 MG, COMPRIMÉ

1 CP MATIN ET SOIR APRES



Dr LAGLAOUI B. Mohamed
Dermatologue
11 Rue Allal Ben Abdallah - Casablanca
Tél: 05 22 20 78 25

PHARMACIE LE CREPUSCULE
Rue 56 Lot. Hassania II N° 13
CASABLANCA
Tél./Fax : 05 22 90 00 47

Docteur LAGLAOUI B. Mohamed

Spécialiste des Maladies de la peau
et du cuir chevelu
Maladies sexuellement transmissibles
Esthétique : Laser, Botox,
Comblement des rides
Ancien attaché des hôpitaux de France



الدكتور الكلاوي باخي محمد

اختصاصي في أمراض الجلد
و الشعر و الأمراض التناسلية
خريج كلية الطب بتور - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم
علاج بالليزر، التجميل
علاج التجاعيد

Casablanca, le :: الدار البيضاء:

08/12/2020

Monsieur ASRI MOHAMED

- NOTE D'HONORAIRES

- EXERERE LOUPE DU CUIR CHEVELU

- KC20/2 + KC30 = 2000 DH

Dr LAGLAOUI BAKHYYI Mohamed
Cabinet de Dermatologie
11 Rue Allal Ben Abdallah - Casablanca
Tél: 0522 20 78 25

Cabinet Dr LAGLAOUI MOHAMED

