

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.

Prothèse 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- 058671

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

55354 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1724

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GUENI Abdellah

Date de naissance : 24/09/59

Adresse :

Tél. : 0649959595

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/08/2016

Nom et prénom du malade : Mohamed El Ghazal

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

(Signature)

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
11/12/2020		1	1000	
24/12/2020		1	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Siham OUAZZANI Pharmacie Siham Mariya Angle Rue 31-34 N°64 Hay Inara - Casablanca Tél: 022 52 63 03	15-12-20	29,00
PHARMACIE CHEIKH SAN N°600 LOTS HAMBRA 2 AVAL OODS ANCIEN CASABLANCA Tél: 022 52 63 03	24-12-20	99,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

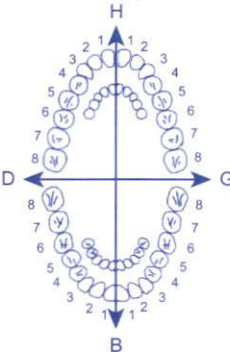
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

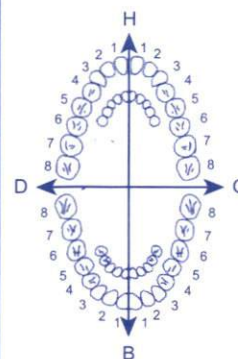
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

auselium
Dompéridone
10 mg

LOT : 5870
U.T. AV : 10.22
P.P.V : 29 DH 00

Gynécologie Médicale

Nexium
ésome
40 mg

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou el aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/NDMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

ORDONNANCE

Casablanca, le 10/12/2020 في 10 ديسانبر، 2020

M^{me} NAJAT MAHAR.

PPV 380DH50 EXP 06/2023
LOT 01020 6

Neutral
Hydroxyde d'aluminium

auselium

1 cpr x 3

Imox

1 cpr 1 fois par jour

Neutral

3 1 Ca S 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

ADDITIONAL NITRO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

S.N

S.P

Dr. Amal BOUCHEF
Makleem
Bd El Qoc
Tél: 022 52 65 03

4 026466 060217

99,00 Dh

Siham
Pharmacie Siham
Anmariya Angle Rue 31-34 N°64
Hay Inara - Casablanca
Tél: 022 52 65 03

MB768 0923
LOT PER
Prix 99.00

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام
حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التلفزة)
التغذية - تخطيط القلب - الحمية (رجيم)
طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le 24/12/2020 الدار البيضاء في

M'NAJAT LAAYAR

99,00

Magnu



1 cp 18 h

T= 99,00

PHARMACIE CHARM CHEIKH SARL
N° 600 LOTS HAMDIA 2 AV AL QODS
AÏN CHOK CASABLANCA
TEL 05 22 87 27 74

Dr. Amal Boussif
Erl. Bd El Qods
Casablanca - Tél. : 05 22 87 27 74