

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.

Radiologie 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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0033227

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7700 Société : Ram
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Saoud Abdelkhalik
 Date de naissance : 16-08-1954
 Adresse : Ab Kora Rue 22 N° 43 Casablanca
 Tél. : 0668380583 Total des frais engagés : 386,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 NOV 2022
 Nom et prénom du malade : Saoud Abdelkhalik Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Colopathie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 29 / 11 / 2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

09 NOV. 2022

150 Dh

Docteur Haj GUENNOUN Mohamed
MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté - ECHOGRAPHIE
20000 Hay Laayoune Derb Soltan - Casablanca
Tél : C. 05 22 28.99.79 / GSM : 06.61 15.56.19

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ICE : 001513405
NPE : 090047330
Tél : 0522 28 99 89
PHARMACIE EL BANNIE
SAMIR MOHAMED
145, Rue Sraghnae
20520 Casablanca

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

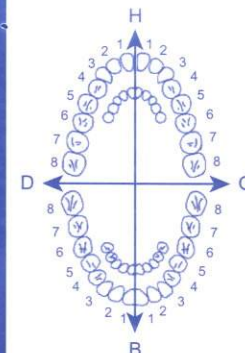
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

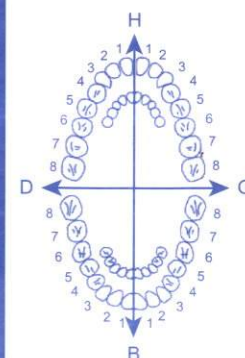
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
B		D	
00000000	00000000		
35533411	11433553		

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Signature de santé - Suspension buvable - Flacon de 250 ml
 PPV : 31,50 DH
 118000 191537

hamed

الدكتور الحاج كنون محمد

الطب العام
 خبير محلف
 الفحص بالصدى

LOT : 22E003
 BEDELIX 3G
 SACHETS 830
 P.P.V : 57DH70
 118000 010234

Casablanca, le 09 NOV 2022

T=20650

Dr SAOUD ABDELKHALIK

8210
 3150
 57.70
 3080
 3440

Duracin 20
 Tyrocin
 Bedelin
 Tyrocin
 Tyrocin
 Tyrocin
 Tyrocin
 Tyrocin

AS

AS

AS

AS

AS

SYNTHEMEDIC
 12 rue zoubair benou el nouam roches
 Boires casablanca
 ANEXIUM
 20 mg
 Cpr GR
 Boite 14
 640150MP/21MRQ P.P.V : 82,10 DH
 118001 020591

LOT 210325
 EXP 02/2024
 PPV 34.40DH

CE : 0013134090000080
 INPE : 09207539
 Tel : 0522 28 99 99
 PHARMACIE OUM EL BANNE
 SAHIB MOHAMMED
 145, Rue Sraghinas
 20520 Casablanca

Docteur Haj GUENNOUN Mohamed
 MEDECINE GENERALE
 Expert Assermenté - ECHOGRAPHIE
 96, Rue Walili Hay Laâyoune Derb Soltan - Casablanca
 Tél : C. 05.22.28.99.79 / GSM : 06.61.15.56.19

96, زقة وليلي - حي العيون - درب السلطان - الدار البيضاء
 96, Rue Walili - Hay Laâyoune Derb Soltan - Casablanca
 Tél. : C. : 05.22.28.99.79 / D. : 05.22.61.85.40 - GSM : 06.61.15.56.19

LOT :2429

PER : 08-27

P.P.V : 30 DH80