

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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0014913

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05488 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBOUHIA M. Shams

Date de naissance : 20/05/1960

Adresse : A-17

Tél. : 0666888888 Total des frais engagés : 20 + 418,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. LAHMAM HASSAN
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie
INPE: 121267710

Date de consultation : 21/10/2022

Nom et prénom du malade : JAMALEDDINE LAHA Age : 54 ans

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

Nature de la maladie : CIB

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 : 10/11/2022

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
21/10/2022	CIS		250,00	Dr. LAHMAM HASSAN Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie INPE: 121267710

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/10/2022	418,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

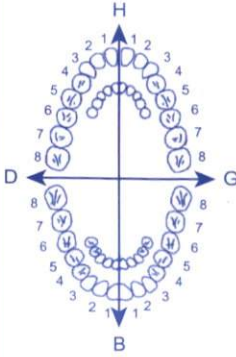
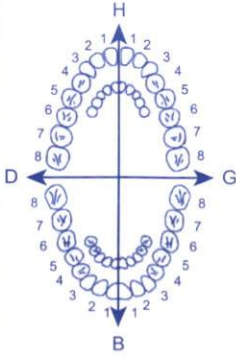
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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

DR. LAHMAM HASSAN

د. لاهمام حسن

**Spécialiste Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie**

**أخصائي أمراض وجراحة
العظام والمفاصل**

Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Marrakech

Ex. medecin au CHU Med 6 de Marrakech

Ex. medecin au CHU Bagnols sur ceze, France

Chirurgie Traumatologique

Chirurgie Rhumatismale

Chirurgie de la hanche, du genou, la main

Chirurgie Arthroscopique, et prothétique

Traumatologie du sport

خريج كلية الطب و الصيدلة بمراكش
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش
طبيب سابق بالمركز الإستشفائي بانيول سريسز بفرنسا

جراحة الكسور وترميم العظام

جراحة أمراض الروماتيزم

جراحة الورك، الركبة، اليد

الجراحة بالمنظار - المفاصل الإصطناعية

علاج الإصابات الرياضية

Fkih Ben Salah, le : 21/10/2022 : الفقيه بن صالح، في

DR. LAHMAM HASSAN
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie
Bd Allal Ben Abdellah, Rés. Ouajil
1er étage, app. 3 Fkih Ben Salah
Tél: 06 62 26 77 10

Pharmacie
DR. LAHMAM HASSAN
Tél: 06 62 26 77 10

43,90. 1 IBEROX 15mg cp 1cp. le su — 10j

89,00 1 - oxgyl 500 cp 1cp. — 20j

3 Flexinat Herbal spray 1 App x 8j — 20j

199,00 Vitanerlyl 1cp x 3 — 010015

28,80 x 3 = 86,40. 1cp x 3 — 010015

T: 418,3

شارع علال بن عبدالله، إقامة وجيل، الطابق الأول، الشقة رقم 3، الفقيه بن صالح
Adresse : Bd. Allal Ben Abdellah, Rés. Ouajil, 1er étage, app. 3, Fkih Ben Salah
ICE : 003012849000090 - Tél.: 0762 63 55 89

LOT: 17322001
PER: 05/2025
PPU: 43,90 DH

Lot / Batch n°:

Exp. date:

21532 06/23
89,00

PPC (DH):

PPV

28,80

LOT

PER



PPV

28,80

LOT

PER



PPV

28,80

LOT

PER

