

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

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

Déclaration de Maladie

N° W21-770848

137256

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

10247

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

G 27 Ri

H N D

Date de naissance :

01-10-74

Adresse :

48 Lotte KATILIA Aïn SEBA

Tél. :

0661297821

Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

09/11/22

Nom et prénom du malade :

i yad Karim H. Barakat

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Bronchite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

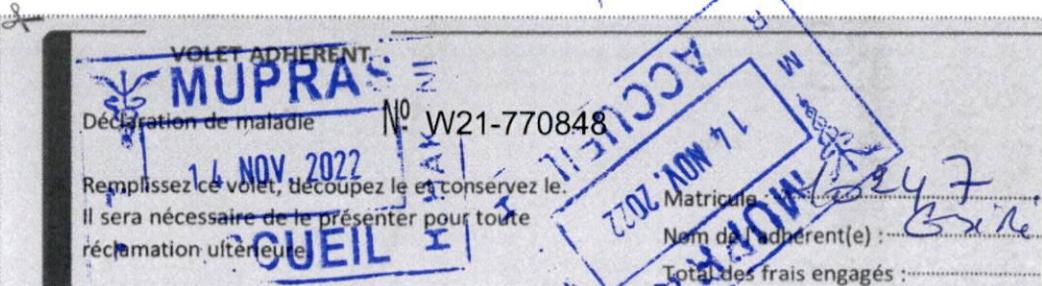
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

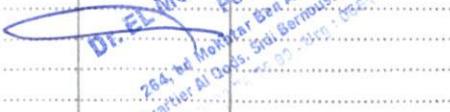
Fait à :

Le : 11/11/22

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nat des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/11/22	CS	Pediatre	INP : 091206029	
 <p>Dr. EL MOUKHLES BEN AISSA 264, rd Mohammedia Quartier Al Qods - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. 0522 740 R?</p>				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MAAJ AL ASSINA LANDYA SIDI BERNOUSSI 256-258, Bd El Garbi Hay El Qods - Sidi Bernoussi Casablanca - Tél. 0522 740 R?	09/11/22	128.90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

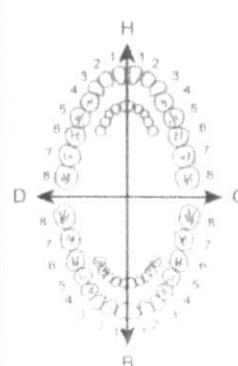
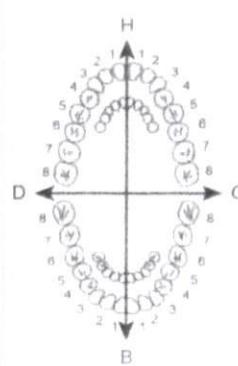
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX : _____
				MONTANTS DES SOINS : _____
				DEBUT D'EXECUTION : _____
				FIN D'EXECUTION : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX : _____
				MONTANTS DES SOINS : _____
				DATE DU DEVIS : _____
				DATE DE L'EXECUTION : _____

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Ferdaous ELMOUKHLIS

-Pédiatre
 -Allergie et asthme de l'enfant
 -Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
 -Ancienne Médecin Interne au CHU Ibno Rochd
 -Ancienne résidente à l'hôpital d'enfant Abderahim Elharouchi



الدكتورة فريوس المخلص

- اختصاصية في أمراض الأطفال و الرضع
- الحساسية و الربو عند الأطفال
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي عبد الرحيم الهاروشي

Casablanca, le 09/11/22

- iyad karoui

PHARMACIE MAJAL ASSIHA
 LAMYA SEBTI : Pharmacienne
 256-258, Bd M.B.A El Garnaoui
 Hay El Qods - Sidi Bernoussi
 Casablanca - Tel : 05 22 74 08 2

R = 162 700

1) S.V fedac sup enfant
 98.90
 100 (16,5) x 2 زوج
 30.00 7.

2) S.V Pleuibrom sup
 128.90 21.30

~~Dr. EL MOUKHLIS FERDABUS~~
 Dr. EL MOUKHLIS FERDABUS
 Pédiatre
 264, Av Mokhtar Ben Ahmed Guermaoui.
 Hay El Qods - Sidi Bernoussi Casablanca
 Tél.: 05 22 76 76 99 - 05 22 76 76 90 - 05 22 76 76 91

264, شارع المختار بن أحمد الكروانوي حي القدس - سيدى البرنوصي - الدار البيضاء

264.Av Mokhtar Ben Ahmed Guermaoui. Hay Qods - Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 76 76 99 / Urg : 06 61 45 23 26 - E-mail : docteur.elmoukhlis@gmail.com

L950

ZECLAR® 25 mg/mL
Boite d'un flacon de 100 mL
P.P.V: 98,90 DH



6 118001 182862
Maphar
Km10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sébaâ, Casablanca, Maroc

