

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 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

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.

N° W21-771590

13305

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

13305

Société :

ROYAL AIR MAROC

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Warit

Doha

Date de naissance :

22/04/1994

Adresse :

Villa d'ANFA 3

N 85 Dar Bouazza

Tél. :

0669796924

Total des frais engagés :

406,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Docteur IDELCADI Abdellatif
GYNÉCOLOGUE-OBSTÉTRICIEN
45 RUE DE L'Atlas - Maârif
Tél. 05 22 23 45 75 - CASABLANCA
INP 091077626

Date de consultation :

15/11/2022

Nom et prénom du malade :

Warit Doha

Age : 1994

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Grossesse

pathologique

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 : 24/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Warit



RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15/11 2022 | | 12 = 300,00 | | 829220160 ; dN Docteur IDELCADI Abdellatif GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE 45 Rue de l'Atlas - Maârif Tél. 0522 23 45 75 - CASABLANCA INP 091077620 |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE DAR BOUAZZA ZAHZOUHT Amina Dar Bouazza Ouled Jerrat BP 93 Tél. 0522 29 61 74 - Dar Bouazza | 15/11/22 | 106,70 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

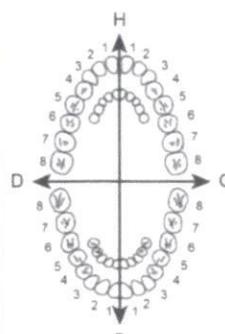
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

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

| | |
|-------------------------|--|
| 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 | |

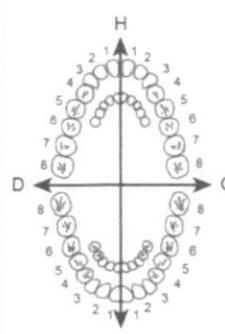
O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| | 00000000 | 00000000 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 |
| B | | |

[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

319334

Pevagin® 150 mg
Boîte de 3 ovules
6 118000 090588

44,30



6 118000 103041

Tardyferon® 80 mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

BUTOVENT® 2 mg

PROMOPHARM S.A.

6 118000 240204

Centre de Gynécologie et d'Obstétrique - Maternité - Maladies du sein et Chirurgie Mammaire
Centre de Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystéroskopie ...)
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, Rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA
CNSS 1449447 - Patente 36315910 - ICE: 00 166 827 30000 34
Tél: 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCIE : 05 22 27 80 63 - Fax : 05 22 29 94 47
Direction : 06 61 05 53 34 - Administration : 06 61 09 39 80 - Sage femme : 06 61 11 35 54
Email : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence



Docteur

Casablanca, Le 15.11.2022

Docteur IDELCADI Abdellatif
GYNECOLOGIE OBSTETRICIEN
45, Rue de L'Atlas - Casablanca
Tél: 05 22 23 45 73 - INP 091077025

Dr WARIT DOHA

40,50

- Tardyferon 80



40,30

- Pevagin 150

1x15



douj - pdt 6 jours

- Hogaine

1x15

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUH Amina
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
Tél: 05 22 29 61 74 - Dar Bouazza

- Alivit 1

21,90

1x15



- Butovent 2 mg

106,70

1x15

Docteur IDELCADI Abdellatif
GYNECOLOGIE OBSTETRICIEN
45, Rue de L'Atlas - Casablanca
Tél: 05 22 23 45 73 - INP 091077025