

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, parodontologie 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

N° W21-679828

144003

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10648

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : SAADAOUI BAHSSOUN, Henda

Date de naissance : 24.09.79

Adresse : Rés. Manoufa

Tél. : 066141222

Total des frais engagés : 150 DE + 190 HSTC

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hasna Chabou
Médecine de Famille - D'Accueil
Avenue Mohamed Taïeb, N°10
Majorelle, Etg 1 Appt 1, Casablanca
Chikh Khalifa
Tél : 05 22 22 78 18

Date de consultation : 17/07/2022

Nom et prénom du malade : SAADAOUI Henda

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

Nature de la maladie : Colopathie + Diabète

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 : 17/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A.A. 215/2019

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
13/07/2022		5	1100	INP: 09409448

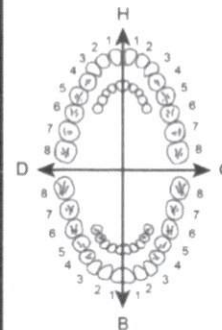
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
13/07/2022	13/07/2022	190,00

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

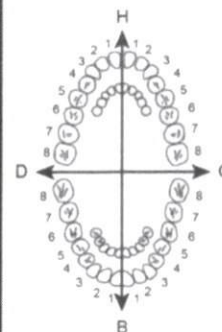
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr. CHOURKANI Hasna

Médecine de famille - Diabétologie

Nutrithérapie - Amincissement

Dermatologie interventionnelle

Esthétique Médicale

Le 7

الدكتورة شركاني حسناء

طب الأسرة - السكري

التغذية - التخسيس

الأمراض الجلدية التداخلية

التجميل الطبي

Casablanca le : 13/07/2022 : الدار البيضاء في

M^{re} HOUDA BAHBOUN

Dr. Hasna CHOURKANI
Médecine de Famille - Diabétologie
Avenue Mohamed Taieb Naciri Rés.
Majorelle Etg 1 Appt 1 A côté de l'hôpital
Cheikh Khalifa Casablanca
Tél: 05 22 91 06 32 / 091 19 44 56

190,00

1/ NEUROZAN

IRMADIE HAY EL MAJAL
Dr. EL MAJALOUKI Hakim
14, Oum Rabil Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 98 20 26

1 rep par jour lors du
repas principal

2/ INEAXION 20 mg

Dr. Hasna CHOURKANI
Médecine de Famille - Diabétologie
Avenue Mohamed Taieb Naciri Rés.
Majorelle Etg 1 Appt 1 A côté de l'hôpital
Cheikh Khalifa Casablanca
Tél: 05 22 91 06 32 / 091 19 44 56

1 - 0 - 0 / 14

Avant petit déjeuner

Méteosprung

rep 2 of 1/rep
1 - 0 - 0 / 14



شارع محمد الناصري إقامة الماجوريل شقة 1 الطابق 1, قرب مستشفى الشيخ خليفة الدار البيضاء

Avenue Mohamed Taieb Naciri, Résidence Majorelle Etage 1, Appt 1 (A Côté de l'hôpital Cheikh Khalifa) Casablanca

Tél : 05 22 91 06 32 E-mail : CabinetChourkani@gmail.com