

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.

Liens utiles

contact@mupras.com
pec@mupras.com
adhesion@mupras.com

Article n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

1er étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
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° W21-639074

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 11457 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELIDOUK A ZIZ
Date de naissance : 01/01/1970
Adresse :
Tél : 0664791442 Total des frais engagés : 366,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BETTACHE Achraf
Médecin Généraliste
Bd Oued Tassout, Rue N°136
Oulfa, Casablanca
Tél 08 45 55 06 54
Date de consultation : 28/12/2022
Nom et prénom du malade : BOUKHOUTMA ASMAA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Bronchite aiguë
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 : 28/12/2022
Signature de l'adhérent : [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
28/12/88	C1		150 dh	INPE:06130077 Dr. BETTACHE Achra Médecine Générale Bd Oued Tassanout, Rue 27, N° Casablanca

Dr. BETTAOHE Achraf
Médecine Générale
Bd Oued Tassanout, Rue 8^{ne}, N°86
Oulfa - Casablanca
Tél. 06 45 55 06 54

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/12 2022	216,20

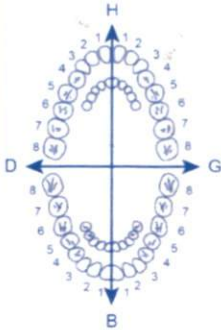
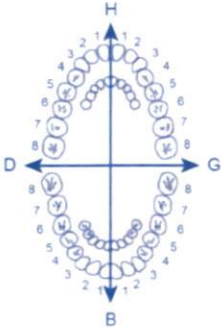
[illegible][illegible]

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	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> D 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Dr. BETTACHE ACHRAF
Médecine Générale

Lauréat de la faculté de Médecine
et de pharmacie Casablanca



دكتور أشرف
لعمام
ب الصيدلة
بضاء



Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

ORDONNANCE

Casablanca, Le :

28/12/2022

Dr. BETTACHE ACHRAF

Patient: BOUKHOUIMA ASMA

1). S - Cab 20 mg

3 cp 1j pds 05 jours

1800 2). Pulmo fluide noir

1 crs x 3 lj

3). Doliprane 1g Elberson 1/NE



Dr. BETTACHE ACHRAF
Medecine Generale
Bd Oued Tassaout
Oulfa
Tél: 06 45 55 06 54

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

10/2021
10/2024
0921065

V002 - 01/21
ETEXMACO30CP



3 760162 579741

Bd Oued Tassaout, Gr "E" Rue 80 N° 30

Tél.: 06 45 55 06 54

95,00 4). Entamag

rep 1j pda 15ja le matin

Dr. BETTACHE Achraf
Médecine Générale
Bd Oued Tasseout, Rue 80, N°36
Oulfa - Casablanca
Tél. 06 45 55 06 54

22,00 5). Rhumex
rechercher

66,80 6). Flammazine
rechercher

Dr. BETTACHE Achraf
Médecine Générale
Bd Oued Tasseout, Rue 80, N°36
Oulfa - Casablanca
Tél. 06 45 55 06 54

= 216,40

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

18,00

pulmofluide®
simple

FLAMMAZINE® 1%
Crème



50 g e

PPV: 66,80 DH