

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0006441 *15524*

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *9432* Société : *Royal Air Maroc*
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : *HABA Hamid*
 Date de naissance : *05/08/1965*
 Adresse : *Hay Gods SIB Res EL FAJR Imm Essane*
Casablanca
 Tél. : Total des frais engagés : *1731,90 + 150* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ADIL BEKKALI
 Médecine Générale
 Echographie Médecine de Sport
 Rés Nakhil, Imm 5, Apt 2, El Gods
 Sidi Bernoussi - Casablanca
 7. 53 06

Cachet du médecin :

Date de consultation : *22.03.2023*
 Nom et prénom du malade : *HABA HAMID* Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : *Diabète Rhino pharyngite*
 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 : Le :/...../.....
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
02/03/23	C	1	150	DR. ADIL BEKKALI Médecine Générale de Spécialité Echographie Médecine de Spécialité Rés Nakhil - Imm 5 - Appl 2 - El Qods Sidi Bernoussi - Casablanca GSM: 07 62 76 58 06
				09/10/18044

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL QODS Imm. 5 - Appl. 2 - El Qods Sidi Bernoussi - Casablanca Tel: 05 22 73 03 71	22/03/23	1731,90 DH.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

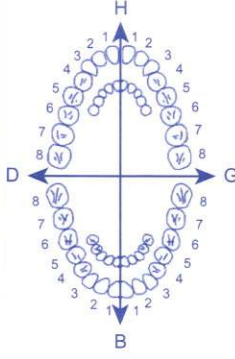
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

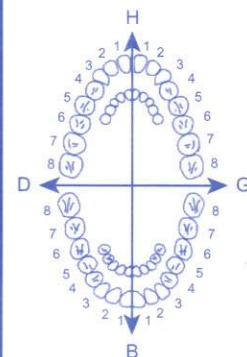
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PHARMACIE AL HAMID
Imm. 836 - 112 Casablanca
Al Oudis S. - 2273 03 71
Tel: 05 22 73 03 71

ORDONNANCE

Dr. ADIL BEKKALI

Médecine Générale

Echographie Médecine de Sport

Rés Nakhil - Imm 5 - Apt 2 - El Oudis
di Bernoussi - Casablanca

HABA HATTID

CARA Le: 22.03.23

41900x3

Forxigal



7870x3

Diamox 500



3000x3

2x 2200

5500

Maxil 19



1460

2x 2200
Doliprane 1000



7970

2x 2200
Atro 500

8950

2x 2200
Apical 1000



Dr. ADIL BEKKALI

Médecine Générale

Echographie Médecine de Sport

Rés Nakhil - Imm 5 - Apt 2 - El Oudis
di Bernoussi - Casablanca

173790

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



Doliprane® 1000 mg
PARACETAMOL
8 comprimés effervescentes sécables



PPV 14 DH 60
PER 11 / 25
LOT L3717

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



AZIX® 500 mg
Azithromycine
3 Comprimés sécables



PPV 79 DH 70
PER 12 / 25
LOT L2602

AMOXIL 1g

12 comprimés dispersibles



PPV : 55,00 DH

LOT : 651308

PER : 11 / 24

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés



LOT 220647

2025/09

PPC : 89,50 DH