

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 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 - Tel. : 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° W21-800821

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8735** Société : **RAM**
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : **SLAOUTI Amin**
 Date de naissance : **9-7-1967**
 Adresse : **131 rue l'arche en CASA**
 Tél. : **6661322194** Total des frais engagés : **606,20** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENJELLOUN Najib
SPECIALISTE ORL
135, Boulevard Yacoub El Mansouri
App. No 5 - 2ème Etage
Résidence Al Nafal
T. 95.12.89 / 90 - CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : **16 MAI 2023**
 Nom et prénom du malade : **SLAOUTI AMINE** Age : **56**
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : **sté exp p boudon**
 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 : **16 / 05 / 2023**
 Signature de l'adhérent(e) :

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
16 MAI 2023	C3 HKA d'ostéop.		300 1000 1000 DH	INP: 0910 2131 D. BENJELLOUN DENTISTE 22 rue F. de la Motte Résidence El Mansouri 4. 95120/95 - CASABLANCA

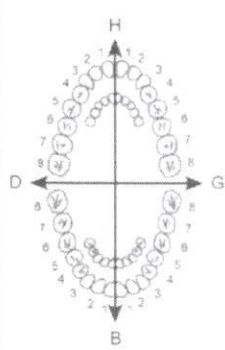
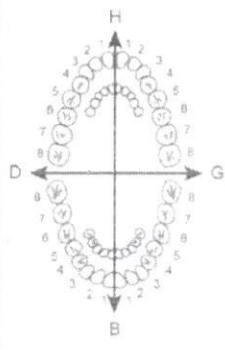
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ABIDINE Rue du 1er mai Km 11 Dar Bouazza Casablanca Tel: 022 29 05 11	6/5/23	206,20 DH

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
		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.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				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	

CABINET O.R.L

Docteur Najib BENJELLOUN

SPECIALISTE O.R.L.

OTORHINO - LARYNGOLOGIE

Maladie et Chirurgie Oreille, Nez Gorge

Chirurgie de la Face du Cou

Exploration et Chirurgie de la Surdité et des Vertiges

Ex. Médecin   L'Hôpital 20 Août, Casablanca

Ex. Chef de Service O.R.L.   L'Hôpital Hassan II, Settat

الدكتور نجيب بن جلون

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

تشخيص وجراحة الصم والدوخة

طبيب سابقا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

رئيس قسم أمراض وجراحة الأذن - الأنف والحنجرة

بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابقا

FACTURE

Casablanca, le : 16 Mai 2023 في الدار البيضاء

SCAOUI AMIN.

C3 = consultation.
300 DHS.

+ K10 = Lavage d'oreilles
avec aspiration.

400 DHS

Dr. BENJELLOUN Najib
SPECIALISTE O.R.L.
235, Boulevard Yacoub EL Mansour
App. No 5 - 2 me Etage
Résidence Al Anfal
95.12.95/05 - CASABLANCA

CABINET O.R.L

Docteur Najib BENJELLOUN
SPECIALISTE O.R.L.
OTORHINO - LARYNGOLOGIE

Maladie et Chirurgie Oreille, Nez Gorge

Chirurgie de la Face du Cou

Exploration et Chirurgie de la Surdité et des Vertiges

Ex. Médecin    L'Hôpital 20 Août, Casablanca

Ex. Chef de Service O.R.L.    L'Hôpital Hassan II, Settat

الدكتور نجيب بن جلون

اختصاصي في امراض و جراحة

الاذن - الانف و الحنجرة

جراحة الوجه و العنق

تشخيص و جراحة الصم و الدوخة

طبيب سابقا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

رئيس قسم امراض و جراحة الاذن - الانف و الحنجرة

بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابقا

Casablanca, le 16 MAI 2023 الدار البيضاء في

MR SAADoui AMINE

55,00

(1) AMOXICILIN S.V

102,60

(2) Aerius S.V

14,60 x 2

(3) Doliprane S.V

19,40

(4) Antibio Synalar S.V

206,20

PPV: 55,00 DH
LOT: 649394
PER: 03/24

LOT: 103
PER: MAI 2024
PPV: 102 DH 60

PPV: 14 DH 60
PER: 08/25
LOT: 2853

PPV: 14 DH 60
PER: 07/25
LOT: 2853

Dr. BENJELLOUN
SPECIALISTE O.R.L.
Boulevard Yacoub EL Mansour
App. 5 - 2  me Etage
Résidence Al Anfal
95.19.89/90 CASABLANCA

ANTIBIO SYNALAR

19,40

05 22 95 12 39 - الهاتف - الدار البيضاء - الشقة 5 - الطابق الثاني - وراقامة الأنفال
235, Bd Yacoub EL Mansour - Résidence Al Anfal, App. 5 - 2  me Etage - Casablanca