

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0007256

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Retraite

Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : 119 HAY AL WAHDA EL ALIA
20830 Mohammedia (Maroc)

Tél : 0633266200 Total des frais engagés : 1015,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : non

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 : Mohammedia

Le : 23/6/2023

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
13/06/23	S		310	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HASSANA Dr. BERRI Najat Co. LBOUCHE N° 165, Bd. De la Résistance El Alla - MOHAMMEDIA	13/06/23	515,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/06/23		

AUXILIAIRES MÉDICAUX

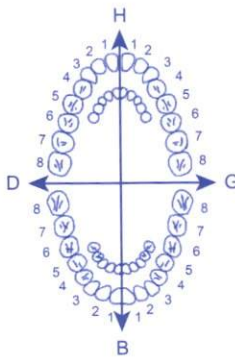
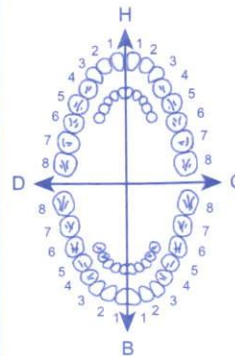
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	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

Dr. BEN ELHAFI HASSAN

Médecin Spécialiste

En Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

- ✓ Chirurgie et Maladie Des Os et Articulations
- ✓ Chirurgie Prothétique et Des Rhumatismes
- ✓ Mal de Dos et Maladies de la Colonne Vertébrale
- ✓ Chirurgie de la Main, Coude, Epaule, Hanche, Genou, Cheville et Pied

الدكتور ابن الحافي حسن

طبيب إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

✓ أمراض و جراحة العظام و المفاصل و الكسور

✓ جراحة تقويم العظام و تعويض المفاصل

✓ جراحة اليد، الكتف، الورك، الركبة و القدم

✓ جراحة الروماتيزم

✓ الأم و أمراض العمود الفقري

Mohammed le : 73.06.2023

Eggant. Paul

facture

M de Bon Appt 15

Paul: Dupuy

Dr. BEN ELHAFI HASSAN
Chirurgien
Traumatologue Orthopédiste
الدكتور ابن الحافي حسن
إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
Tel. Urgence : 06 66 19 20 04

Lotissement El Massira. Bd Riad (Mohamed 6) N°8, 1 étage. Appt N°1. (a côté d'école RODIN et Banque Populaire). Alla-Mohammedia

تجزئة المسيرة . شارع الرياض (محمد السادس) رقم 8 . الطابق الأول . الشقة 1 (بجانب مدرسة رودان و البنك الشعبي). العالية - المحمدية

CABINET 0523.31.41.54 العيادة

URGENCE 0666.19.2004 المستعجلات

Dr. BEN ELHAFI HASSAN

Médecin Spécialiste

En Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

- ✓ Chirurgie et Maladie Des Os et Articulations
- ✓ Chirurgie Prothétique et Des Rhumatismes
- ✓ Mal de Dos et Maladies de la Colonne Vertébrale
- ✓ Chirurgie de la Main, Coude, Epaule, Hanche, Genou, Cheville et Pied

الدكتور ابن الحافي حسن

طبيب إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- ✓ أمراض و جراحة العظام و المفاصل و الكسور
- ✓ جراحة تقويم العظام و تعويض المفاصل
- ✓ جراحة اليد، الكتف، الورك، الركبة و القدم
- ✓ جراحة الروماتيزم
- ✓ الأم و أمراض العمود الفقري

Mohammed le :

13.06.2023

Dr. Ben Elhafi Hassan

Amr Ben

Dr. Ben Elhafi Hassan

Dr. Ben Elhafi Hassan

Dr. BEN ELHAFI HASSAN
Chirurgien
Traumatologue - Orthopédiste
الدكتور ابن الحافي حسن
إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
Tel. Urgence : 06 66 19 20 04

Lotissement El Massira. Bd Riad (Mohamed 6) N°8, 1 étage. Appt N°1. (à côté d'école RODIN et Banque Populaire). Alla-Mohammedia

تجزئة المسيرة . شارع الرياض (محمد السادس) رقم 8 . الطابق الأول . الشقة 1 (بجانب مدرسة رودان و البنك الشعبي). العالية - المحمدية

CABINET 0523.31.41.54 العيادة

URGENCE 0666.19.2004 الاستعجلات

M8.50

7 Brok 20 f

89.00

7 D. Stan. Boofert

7.12

515,00

DR. BEN ELHARBI HASSAN
Chirurgien
Traumatologue - Orthopédiste
Tél. Urgence : 06 66 19 20 04

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
V° 165, Bd. De la Résistance
El Alia - MOHAMMEDIA

LOT230106 4
EXP 06 2025
PPV 166 00

PPV:22DH20
PER:03/25
LOT:M976

LOT:CA288
EXP:03/26
PPC:79.50 DH

A consommer de préférence avant le :

Lot : 2253-02128
Av : 11/2025
PPC : 89 DH

HYDRIANET

comprimés effervescents
PPV 118DH50
EXP 11/2024
LOT 28018 2

→ 40,30

515,5

Dr. BEN ELHAFI. HASSAN

Médecin Spécialiste

En Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

- ✓ Chirurgie et Maladie Des Os et Articulations
- ✓ Chirurgie Prothétique et Des Rhumatismes
- ✓ Mal de Dos et Maladies de la Colonne Vertébrale
- ✓ Chirurgie de la Main, Coude, Epaule, Hanche, Genou, Cheville et Pied

الدكتور ابن الحافي حسن

طبيب إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

- ✓ أمراض و جراحة العظام و المفاصل و الكسور
- ✓ جراحة تقويم العظام و تعويض المفاصل
- ✓ جراحة اليد، الكتف، الورك، الركبة و القدم
- ✓ جراحة الروماتيزم
- ✓ الآم و أمراض العمود الفقري

Mohammedia le :

13.06.2023

Dr. Ben Elhafi. Hassan

166,00

Stipixra 90 mg

29,50

12

Duo 2 Elay

1X3J

22,20

Codolipron

1X3J

40,30

Fenac

1X3J

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alia - 23 28 76 61

Lotissement El Massira. Bd Riad (Mohamed 6) N°8, 1 étage. Appt N°1. (a côté d'école RODIN et Banque Populaire). Alia-Mohammedia

تجزئة المسيرة . شارع الرياض (محمد السادس) رقم 8 . الطابق الأول . الشقة 1 (بجانب مدرسة رومان و البنك الشعبي). العالية - المحمدية

CABINET 0523.31.41.54 العيادة

URGENCE 0666.19.2004 المستعجلات