

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

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° W21-627358

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6439 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HAJ HAMOU NADI
Date de naissance : 18/04/1965
Adresse : N° 10 LOT AIN DIAB 9
S.S. : 0661133545 SASI GLANCIA
Tél. : 0661133545 Total des frais engagés : 466,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. F.Z. MOUSSAOUI
HAJ HAMOU
Lotissement Zoubir - Imm 1121
Appt 4, Oulfa - Casa

Date de consultation : 26/7/2023

Nom et prénom du malade : Haj Hamou Nadi Age : 57

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

Nature de la maladie : Tendinite

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 : 18 AOUT 2023

Signature de l'adhérent(e) : R ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

26/7/2023

Pharmacie Zoubir
Mme K. BALMARI
01562 1120 Zoubir 1351
CHABLANCA
Tel: 05 22 934 190

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by 16 piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the top and moving down. The top of the arch is labeled 'H', the right side is labeled 'G', and the bottom is labeled 'R'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. F. Z. Moussaoui

MEDECINE GENERALE

Lotissement Zoubir
(Gpe. Addoha), Imm. 112 I
Appartement 4 Ooulfa - Casa
Tél. : 05 22 93 41 48

الدكتورة فاطمة الزهراء موساوي

الطب العام

تجزئة الزبير

(مجموعة الضحي) عمارة

112 I شقة 4 الألفة

الهاتف : 05 22 93 41 48

Pharmacie Zoubir
Mme. HAJJARI MARIAM
Lotissement Zoubir - Imm. 112 I
Casablanca
Tél : 05 22 93 41 90

Casablanca, le 26/7/2023 في الدار البيضاء،

70,90 x 2

NC Hajj Hamou Nadi

1) profenid 100 mg (x2)

1 cp x 2 j, pdr Repas



LOT : 22E026
PER : 07/2025
PROFENID 100MG
CP PEL B30

P.P.V : 70DH90



6 118000 060802

2) Nociceptol gel

1 appli.



LOT : 21E036
PER : 10/2024
PROFENID 100MG
CP PEL B30

P.P.V : 70DH90



6 118000 060802

3) Buxol 500 mg

1 cp x 2 j



LOT PUC : 198.00DH



CNK 3259-850



3 401020 354451 >

4) Bedelix schtk

1 schtk x 2 j



BUOXOL 500mg/2mg
Boite de 20 comprimés

37,00

5) Maelox schtk

1 schtk x 2 j après R



LOT : 22E026
PER : 06/2027
BEDELIX 3G
SACHETS B30

P.P.V : 57DH70



6 118000 010234

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
MAALOX 460 mg sachets
Bte de 20
P.P.V : 32,00DH



6 118001 082148

Dr. F.Z. MOUSSAOUI
HAJARI MARIAM
Lotissement Zoubir - Imm. 112 I
App. 4 Ooulfa - Casa