

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

- Reclamation : 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'Horizon
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° W21-815487

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9558 Société : Ram

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MAFAH HADJ

Date de naissance : 26/10/1969

Adresse : Villa 446 Zouhar 02, MAKIL SID - MARRAKECH

Tél. : 0661702760 Total des frais engagés : 665471 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie : Dermatose

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 : MARRAKECH Le : 05/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

INPE: 071184170

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28.23	137,20
	28.23	228,00

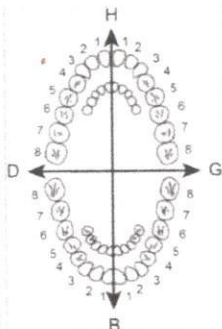
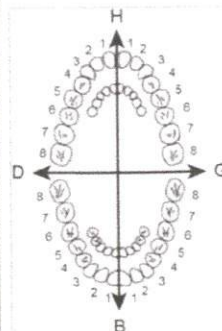
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	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 PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelilah BELABBES

Dermatologue Vénérologue

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplôme Interuniversitaire en Cosmétologie
Membre de la société française de Dermatologie et Cosmétologie
Ancien Chef de service de Dermatologie

Maladies de la peau, des ongles et des cheveux - Chirurgie de la peau
Allergie de la peau - Infections sexuellement transmissibles
Dermatologie Pédiatrique - Cosmétologie - Laser

د. عبد الإله بلعباس

إختصاصي في أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
دبلوم جامعي في طب التجميل

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجلد و طب التجميل
رئيس مصلحة الأمراض الجلدية سابقا

جراحة الجلد - الأمراض التناسلية - الحساسية الجلدية
أمراض الجلد عند الأطفال - طب التجميل و العلاج بالليزر

Ordonnance

Marrakech, Le 07 Aout 2023 في مراكش

07 Aout 2023

1/ My DA Totien



2/ Cui chakra

3/ min puis peigner



4/ Noie Rose champagnie

5/ 2/1 remède

cheveux

PHARMACIE LA PROVINCE
Mme Zineb SANHAJI
Route de Fes Ain Itti - Marrakech
Tel: 05 24 30 94 31 / Fax: 05 24 31 04 50
INPE 072038219

Dr. Abdelilah BELABBES
Dermatologue Vénérologue
Résidence Meryem Massira 1, 529 C 2ème étage
Bd. Dakhla (Anbass) Marrakech

شارع الداخلة، (الأنباس) - الفلقة ميرييم، الطابق الثاني، 529C رقم 13. (قرب سوق السيارات المستعملة). مراكش
Bd. Dakhla (Anbass), Massira I, Résidence Meryem, 2ème étage, 529 C, N° 13 - Près du marché des voitures d'occasion - Marrakech

الهاتف التابت : 05 24 34 1771

Mohamed / Moubarak Souway

x 28/1 / Auger

patel

Dr. Abdelhak BELABDES
Dermatologue Vénérologue
Résidence Meryem Massira 1.529 (2^{ème} étage)
N° 17 Bd Dakhla Ahbass Marrakech
Tél 05 24 34 17 71



Dr. Abdelilah BELABBES

Dermatologue Vénérologue

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplôme Interuniversitaire en Cosmétologie
Membre de la société française de Dermatologie et Cosmétologie
Ancien Chef de service de Dermatologie

Maladies de la peau, des ongles et des cheveux - Chirurgie de la peau
Allergie de la peau - Infections sexuellement transmissibles
Dermatologie pédiatrique - Cosmétologie - Laser

د. عبد الإله بلعباس

إختصاصي في أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في طب التجميل

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجلد و طب التجميل
رئيس مصلحة الأمراض الجلدية سابقا

جراحة الجلد - الأمراض التناسلية - الحساسية الجلدية

أمراض الجلد عند الأطفال - طب التجميل والعلاج بالليزر

Ordonnance

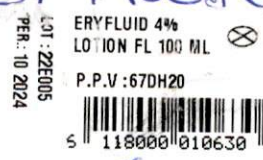
Marrakech, Le **07 Aout 2023** في مراكش

Dr. Abdelilah BELABBES
Dermatologue Vénérologue
Résidence Meryem Massira 1 529 (2ème étage)
N° 13 Bd Dakhla Ahbass - Marrakech
Tél 05 24 34 17 71

1/ Doxy mycine 200mg
Bdeto 10.000gpl 1000 An



2/ Ery fluid 4%
+ 1 fl sach 1000gpl 1000 An



PHARMACIE LA PRINCIPALE
Marrakech
N° 13 Bd Dakhla Ahbass - Marrakech
Tél: 05 24 34 17 71

Dr. Abdelilah BELABBES
Dermatologue Vénérologue
Résidence Meryem Massira 1 529 (2ème étage)
N° 13 Bd Dakhla Ahbass - Marrakech
Tél 05 24 34 17 71

شارع الداخلة، (الأحياس) القنطرة سابقا، المسيرة 1، إقامة مريم، الطابق الثاني، 529C، رقم 13 (قرب سوق السيارات المستعملة)، مراكش
Bd. Dakhla (Ahbass), Massira I, Résidence Meryem, 2ème étage, 529 C, N° 13 - Prés du marché des voitures d'occasion - Marrakech
الهاتف الثابت : 05 24 34 17 71