

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.

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.



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

Déclaration de Maladie

No W21-761484

1761484

Par courrier

A

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1371

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BEGHIEL HAMEY

Date de naissance : 02-01-1951

Adresse : B.D RAVES II SIDI DI RUE ZOR ET
DIPLOMATIQUE N° 16 TAN GER 90000

Télé : 066121021993

Total des frais engagés : 11171,30

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 21 SEP 2013

Nom et prénom du malade : NAMA BEGHIEL

Lien de parenté : Lui-même

Dr. DARDI
Médecin Généraliste
131, Av Ibn Batouta 1er Etage N°1
Tél: 05 39 31 47 78 - Tanger

Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie : Céphalgie

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'at-

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Tanger

Le : 15-10-2013

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

No W21-761484

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule : 1371

Nom de l'adhérent(e) : BEGHIEL

Total des frais engagés : 1117,30

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE 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
01.07.2023	(Signature)		200,54	INP : 16112661044 DR. BARDARI Marouf Médecin Généraliste Bouta 1er Etage N°1 121 AV HABIB BOU AÏAD - Tanger

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. El Hamine Pharmacie Rim 16, rue ibn ardoua, hay el joud Ta Tel. 0339 31 18 21 - ICF 1033 1723	04.07.23	217,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

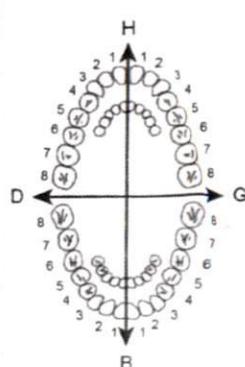
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

D 25533412 21433552
 10000000 00000000
 00000000 00000000
 35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapétique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉ

Dr. DARDARI Maroua

Médecine générale

Suivi de Grossesse - Suivi du
Diabète et HTA - ECG
Echographie

Certificat médical de permis de conduite
Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de CASABLANCA



د. الدرداري مروي

الطب العام

تتبع الحمل - تتبع داء السكري و الضغط
الدموي - خفض ضغط الكهربائي للقلب
الفحص بالصدى
فحص رخصة السيارة
خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالمدار البيضاوي

Tanger, le : 01/07/2023

Ordonnance

Nom : MARIA BEGHIEL

1) Osmosine 500 mg
Mox x3 / r p

2) Zetolo x 1 app x 2 v p d 7

3) Neofortan 160 mg
Mp x 31

PPV
34DH00



Lot : 038
À utiliser de
préférence avant le : 04/2027

PPC : 84,50 DH

NEOFORTAN®
10 COMPRIMÉS
EFFERVESCENTS 160 mg



PPU 98DH80
EXP 06/2026
LOT 33022 4

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium
Flacon de 260 ml



ail.com

(au et angle ibn ardoun)

05 39 31 47 78 06 64 21 30 32 d

131, Av ibn Batouta, 1er étage n° 1 (au dessus de la librairie)

مكتبة الجزيزة في زاوية شارع ابن بطوطة و شارع ابن عروسون

AMM N 05 DMP/21/NRQ

131, شارع ابن بطوطه