

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0024507

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1963 Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AKIL AHMED

Date de naissance : 1948-05-01

Adresse : HAY TARIK RUE 32 N°9

BERNOUSSEI CASAB

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr NASRI Najia
Médecine Générale - Médecine du Travail
4, Rue 58 Hay Tarik Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 75 22 75

Date de consultation : 12/9/2023

Nom et prénom du malade : ZAHRAoui Habiba Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Insomnie, Irritabilité + toux

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : / /

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
21/9/2023	Cs	100	100	

Dr NASRI Naji
Médecine Générale - Médecine du Travail
4, Rue 50 May Tannoussi - Casablanca
Tél : 05 22 75 22 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur



Date

21/9/23

Montant de la Facture

18390

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

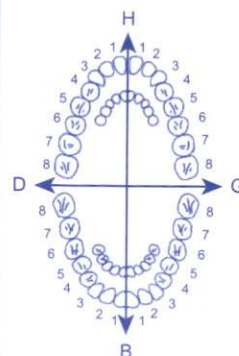
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

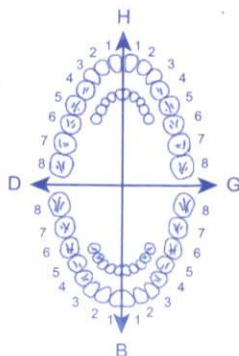
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. NASRI Najia

Médecine Générale
Médecine du travail

Diplôme d'Université de médecine
du travail (Université de Rennes)

Diplôme de médecine Légale et Réparation
Juridique du dommage corporel (Université d'Angers)

Certificat Universitaire d'Echographie Générale

Médecin Agrée pour Délivrance du Certificat Médical
du Permis de conduire



الدكتورة نجية نصري

الطب العام

طب الشغل

دبلوم جامعي في طب الشغل

دبلوم في الطب الشرعي و التعويض القضائي

عن الأضرار الجسدية

شهادة جامعية للفحص بالصدى

طبيبة مرخص لها لتسليم الشهادة الطبية

لرخصة السياقة

Casablanca le : 21-9-2023 : الدار البيضاء في :

ORDONNANCE

Mme ZAHRAoui - Habiba



24501

Neovimar-plus

5 gel x 2/j

21802

Aspirin - Sachet

15 x 2/j

32603

Muxol

5 cat x 2/j

45004

Zopidox 10mg

1 cp au coucher -

18390

Dr NASRI Najia

Médecine Générale - Médecine du Travail

4, Rue 58 Hay TARIK, 20000 BERNOUSSI CASABLANCA

Tél : 05 22 75 22 75

حي طارق الزنقة 58 رقم 4 - الطابق الثاني - البرنوصي / الهاتف : 05 22 75 22 75

Hay Tarik, Rue 58 N 4 - 2ème étage, Bernoussi - Casablanca / Tél : 05 22 75 22 75

NEOVIMAG[®]
PLUS

Lot :
À consommer de
préférence avant le :
PPC : 84,50 DH

PPV : 451,00
LOT :
PER :

32160

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

LOT : 230110
EXP : 02/25
PPV : 21 DH 80