

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 Abdallah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdallah - 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

W21-841863

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13225

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AFFAKI Hala

Date de naissance : 04/02/1995

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 538,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHALDI Hanane
د. خالدى هاناء
Médecin Généraliste
طبيبة

Date de consultation : 18/03/2024

Nom et prénom du malade : Mlle HALA EL AFFAKI

Age : 29 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection digestive

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) :

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
18/03/2024	C		200 dh	Dr. KHALDI Hanane Médecin Généraliste INPE = 061290672

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/03/24	205,40 DA
	23/3/24	181,80 DA
		30,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

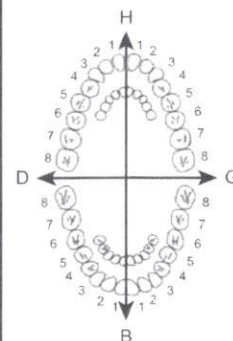
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

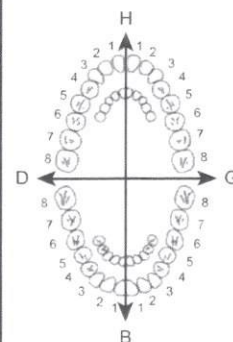
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

Montant des Honoraires

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT 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

Doc. 30DH90 de KHALDI

Medecine Générale

Diplômée de la Faculté de médecine de Rabat

Echographie générale

Gynécologie, Suivi de grossesse

Diabète et hypertension

Électrocardiogramme

الدكتورة هناء خالدي

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

الفحص بالصدى

أمراض النساء، تتبع الحمل

داء السكري والضغط الدموي

تخطيط القلب

Casablanca, le : 18/03/2024.

30,90 Mr. HALA EL AFFAKI.

30,90 @ Iprium 20mg. sché

89,50 sché x 2 j p

② D3-Norm gouttes.

85,00 10 gouttes j pendant 1 mois

x ③ Eucarbon. comprimé.

up x 3 j p 10 j

④ Nurax 10mg Supposito.

1 Flucon j pendant 10 j

205,40

Dr. KHALDI Hanae

م. خالدي هناء

Médecin Généraliste

رقم 8، الطابق الأول، زنقة وادي النقيس، أمام صيدلية طام، الألفة أ - الدار البيضاء

Tel: 05 22 90 82 71 / Gsm: 06 53 24 23 61

Gmail: hanaekhaldi24@gmail.com

33,00

Av Mohamed VI
RC: Ouf

PPC: 89,50 DH

Lot:

EXP:

PPV:

85DH00

Pharmacie SALAM
Bd 7^{ème} RABAT
Mag. N° 10
Tel. 05 22 90 82 71
BEHABDERRAHMANE

Docteur Hanae KHALDI

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de médecine de Rabat

Echographie générale

Gynécologie, Suivi de grossesse

Diabète et hypertension

Électrocardiogramme

الدكتورة هناء خالدي

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

الفحص بالصدى

أمراض النساء، تتبع الحمل

داء السكري والضغط الدموي

تخطيط القلب

Casablanca, le : 23/03/2024

Mme HALA EL AFFAKI

79. ص

① Feric BG



1 gélule 12 par mois

102.8

② Ippium Long



1 gélule x 25 par 7j

mis 1 gélule 12 par 7j

181.8

Dr. KHALDI Hanae
د. خالدي هناء
Médecin Généraliste
طبيبة

رقم 8، الطابق الأول، زنقة واد النفيس، أمام صيدلية طام، الألف أ - الدار البيضاء

Tel: 05 22 90 82 71 / Gsm: 06 53 24 23 61

Gmail: hanaekhaldi24@gmail.com

PPV: 100 DH80