

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.



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

Déclaration de Maladie

W21-834209

204003

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08995 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKKAR Mr Amine

Date de naissance : 19-05-1972

Adresse : Habituelle

Tél. : 066150451 Total des frais engagés : 767,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur SAID BOUHAL
Dermatologue
56, Av. Allal Ben Abdellah-Rabat
Tél. : 05 37 70 48 90

Date de consultation : 17/05/2024

Nom et prénom du malade : Bekkar Mr Amine Age : 22 ans

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

Nature de la maladie : Ache Polymorphe

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 : Rabat Le : 17/05/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie W21-834209

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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

PRAE05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
04/04/24	CV	CV	30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZAHRA 2, Av. Prince Moulay Abdellah Rabat - Tél.: 05 37 70 81 03 N°P : 102057767	17/04/24	467,50

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.

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
					<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 </td> </tr> <tr> <td> D 00000000 00000000 35533411 11433553 </td> <td> G 00000000 00000000 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H 25533412 21433552 00000000 00000000		D 00000000 00000000 35533411 11433553	G 00000000 00000000 11433553	B																
	H 25533412 21433552 00000000 00000000																								
	D 00000000 00000000 35533411 11433553	G 00000000 00000000 11433553																							
	B																								
	<table border="1"> <tr> <th>(Création, remont, adjonction)</th> <th>Montant des Honoraires</th> </tr> <tr> <td>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td> <td></td> </tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>				(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
	(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires																							
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd BOUHLAL

DERMATOLOGUE

Spécialiste des maladies

de la peau et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Diplômé de la faculté de

médecine de Toulouse

الدكتور سعيد بوهلال

إختصاصي في أمراض الجلد

و أمراض الشعر

و الأمراض التناسلية

خريج كلية الطب بتولوز

Rabat le

17-04-24

الرباط في

7¹² BEKKARI
Jal.

270.00

- Effadar DUO+

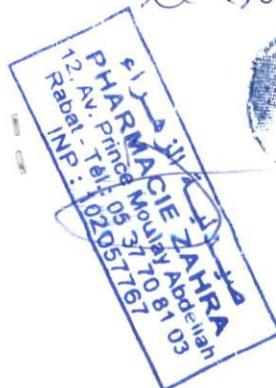
le soir sur le visage
3 min.

197.50

- lotion micellaire Avene

le soir 1 jour sur deux
x 3 ms

467.50



Docteur SAÏD BOUHLAL
Dermatologue
56, Av. Allal Ben Abdellah-Rabat
Tél.: 05 37 70 43 90

56, شارع علال بن عبد الله - الرباط - الهاتف : 05 37 70 43 90

56, Av. Allal Ben Abdellah - Rabat - Tél : 05 37 70 43 90

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

INNOVATION

**MICROBIOME
SCIENCE**

**EFFACLAR
DUO+M**
SOIN TRIPLE
CORRECTION
ANTI-IMPERFECTIONS
Boutons & Points noirs
Marques post-acné
Anti-rechute

TESTÉ SUR PEAUX À TENDANCE
ACNÉIQUE, MÊME SUR DES
IMPERFECTIONS SÉVÈRES

AVEC DE L'EAU THERMALE
DE LA ROCHE-POSAY

40 ml Made in France

NOUVELLE DÉCOUVERTE
SCIENTIFIQUE.
Dans le microbiome cutané, une
souche de la bactérie *C. acnes* a été
identifiée comme prédominante
chez les sujets à tendance acnéique :
le phylotype IA1.

INNOVATION.
Nouvelle formule enrichie par
la science du microbiome grâce
au nouvel actif Phylobioma qui agit
sur le phylotype IA1 et aide à corriger
les imperfections.

INDICATIONS. Imperfections
sévères et récidivantes. Points noirs.
Marques post-acné.

TEXTURE. Gel-crème hydratant
matifiant. Fini non gras. Excellente
base de maquillage.
Non comédogène.

UTILISATION. Appliquer matin
et/ou soir sur l'ensemble du visage
préalablement nettoyé avec le GEL
MOUSSANT EFFACLAR. Éviter le
contour des yeux.

2039071 39 - INGREDIENTS: AQUA / WATER /
EAU • GLYCERIN • DIMETHICONE • ISOCETYL
STEARATE • NIACINAMIDE • ISOPROPYL
LAURYL SARCOSINATE • SILICA •
AMMONIUM POLYACRYLOYLDIMETHYL
TAURATE • ORYZA SATIVA STARCH / RICE
STARCH • PUNICA GRANATUM PERICARP
EXTRACT • POTASSIUM CETYL PHOSPHATE •
SORBITAN OLEATE • ZINC PCA • GLYCERYL
STEARATE SE • ISOHEXADECAN • SODIUM
HYDROXIDE • MYRISTYL MYRISTATE •
2-OLEAMIDO-1,3-OCTADECANEDIOL
MANNOSE • POLYMER 338
PROPANEDIOL • HYDROXYETHOXYPHENY
BUTANONE • CAPRYLOYL SALICYLIC ACID
CAPRYLYL GLYCOL • VITREOSCILLI
FERMENT • CITRIC ACID • TRISODIUM
ETHYLENE DIAMINE • SUCCINATE
MALTODEXTRIN • ANTHAN GUM
PENTYLENE GLYCOL • POLYSORBATE 80
ACRYLAMIDE / SODIUM
ACRYLOYLDIMETHYLTAURATE COPOLYMER
SALICYLIC ACID • PHUGONE OLAMINE
PANTUM / FRAGRANCE
(CODE F.L. N700271007)

