

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'H
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° W19-430422

ND. 34241

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1801 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUAZZANY FATHIA

Date de naissance : 02/12/50

Adresse :

Tél. : 0661329221 Total des frais engagés : 537,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/05/2020, 04/07/2020

Nom et prénom du malade : OUAZZANY FATHIA Age : 69

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

Nature de la maladie : Consultation

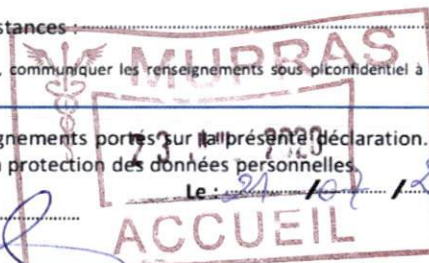
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca Le : 21/07/2020

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 Méd. attestant le Paiement des Actes
04/05/20	Consultation	D10	259.40	INP : 94 01 13 924
04/05/20	Contrôle	gratuit	gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Juré 129, Bis Rue Oussama Ben Zaid Casablanca - Tél. 05 22 25 24 25	04/05/20	119.50
Pharmacie du Juré 129, Bis Rue Oussama Ben Zaid Casablanca - Tél. 05 22 25 24 25	07/05/20	168.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

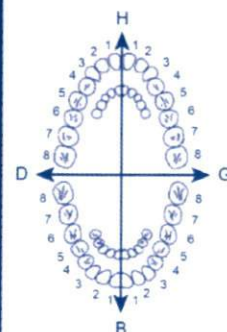
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

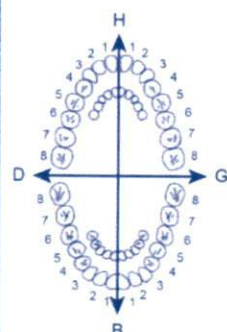
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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. Abderrahmane BENBRAHIM

Chirurgien Dentiste

Diplômé de la Faculté de Médecine

Dentaire de Monastir

Ex. Interne au C.H.U de Monastir et Sousse.



د. عبد الرحمن بن ابراهيم

طبيب جراحي للأسنان

خريج كلية طب الأسنان بالمسهر

مادة ساقا بالمستشفى الجامعي

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRIT

Casablanca, le : 07/05/2020

PPV: 55,00 DH
LOT: 623683
PER: 06/21

85,00

• ANOXIL 1g

14 x 2/5 p le matin 06 fois

(à partir de
mardi 18/05/20)

48,50

III (matin
contre)

3cp/5 le matin p le matin 03 fois

(à partir de
mardi 19/05/20)

64,20

KIN BAIN
DE RACHTE

p le matin 15 fois

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTEI Rachid
129, Bis Rue Oussama Benou Zaïd
Casablanca - Tél.: 05 22 25 34 41

168,00

Dr. Abderrahmane BENBRAHIM
CHIRURGIEN DENTISTE
151, Rue OUSSAMA IBNOU ZAÏD - 1er Etage
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 23 22 04

PPV : 48DH50

PER : 01-23

LOT : J246

bottu s.s.
22, Allée des Casuarinas - Air Sebti - Casablanca
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

Dr. Abderrahmane BENBRAHIM

Chirurgien Dentiste

Diplômé de la Faculté de Médecine

Dentaire de Monastir

Ex, Interne au C.H.U de Monastir et Sousse.



د. عبد الرحمن بن ابراهيم

طبيب جراحي للأسنان

خريج كلية طب الأسنان بالمنستير

ملاحق سابقا بالمنشقين الجامعي

بالمستنبر وسوسة

Casablanca, le :

04/05/2022

PPV: 55,00 DH
LOT: 623683
PER: 06/21

55.00

* ANOXEL 1g

14 x 2/5 p ~~set~~ 06 jén

64.50

* Di-ENDO 25

24 x 2/5 p ~~set~~ 05 jén

119.50

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTE Rachid
129, Bis Rue Oussama Benou Zaïd
Casablanca - Tél.: 05 22 25 34 47

Dr. Abderrahmane BENBRAHIM
CHIRURGIEN DENTISTE
151, Rue OUSSAMA IBNOU ZAÏD - 1er Etage
Maârif - Casablanca - Tél.: 0522 23 22

30 comprimés dispersi
PPV 64DH50
EXP 05/2022
LOT 90023 1