

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

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 051985

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11360

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RACHAD ESSAD

Date de naissance :

Adresse : Habituel

Tél. : 66181503

Total des franchises : 104330 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. J. KINI
Médecin généraliste
Hay Al Oods, Bd Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93

Date de consultation : 10 / 08 / 2020

Nom et prénom du malade : FAOUZI ESSADIA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA

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

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

Le : 10 / 08 / 2020

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
10-08/2020			150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

10/08/20

893,30

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 :

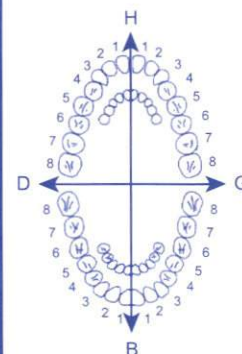
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O

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

Docteur JKINI Hafida
Médecine Générale
Echographie Clinique



الدكتورة أجيني حفيظة
الطب العام
الفحص بالصدى
PHARMACIE HICHAM TALI
42, Rue d'Irane Hay Salam
CIL - Casablanca
Tél: 05 22 36 13 65 / 05 22 39 61 05

Ordonnance

Casablanca, le 10/8/2020

Dr. JKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 74 05 93

FAOUZI ESSADUQ

8310

(SV) tenormine

83,10
PER: 11/2021

1/2 Cp

1 Boite

3070
x3

(SV)

KARDEGIC 75

Sanofi-aventis Maroc
Rue de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V.: 30,70 DH

LOT: 20E009
PER: 07/2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V.: 30DH70



6 118000 061847

LOT: 20E011
PER: 11/2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V.: 30DH70



6 118000 061847

4940
x3



6 118000 061847

Dr. JKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 74 05 93

AMAREL 2MG
CP B30

P.P.V.: 60DH40



6 118000 060031

AMAREL 2MG
CP B30

P.P.V.: 60DH40



6 118000 060031

Amep Sm

49,40

49,40

49,40

Amarel 2

LOT: 20E003
PER: 01/2023

AMAREL 2MG
CP B30

P.P.V.: 60DH40



6 118000 060031

79,40
x3

Cholestim 10mg
14p4

LOT: N03
PER: 06-2021
PPU: 79,40 DH

LOT: N03
PER: 06-2021
PPU: 79,40 DH

LOT: N03
PER: 06-2021
PPU: 79,40 DH

3mo

27,50

Spesim 4
14p 25

27,50

3600

Apr 250
14p x 26,7

33,60

8700

Relaxin 300
1gelly 6son

LOT: 202123
DLUP: 03/2023
87,00DH

89330

Dr. JKINI Haïda
Médecin généraliste
Hay Al Ouds, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél.: 05 22 74 05 93

Dr. JKINI Haïda
Médecin généraliste
Hay Al Ouds, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél.: 05 22 74 05 93