

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.

Biologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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 79 18 - www.n.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0029910

ND: 39 489

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3510

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUBSIT

nohammed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 539,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NAJJIA
Spécialiste en Médecine Interne
Maladies de Système - Maladies Infectieuses
Pathologie vasculaire - Rhumatologie

Date de consultation : 23 / 06 / 2020

Nom et prénom du malade : MOUBSIT FATINE

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrite / Arthrose

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) :



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine

Casablanca le : 23/04/2020

NOUBSI FATIME

⇒
126,30

AUGMENTIN 1G salt
1 - 0 - 1



⇒
13,20

CETAPIC 1G sp
1 - 0 - 1



139,50

PHARMACIE OULMES
LARAKI HAKIMA
ANGLE BD GHANDI ET
Y EL MANSOUR 360806

Dr. NAJI Tarik
Spécialiste en Médecine Interne
Maladies de Système - Maladies infectieuses
Pathologie vasculaire - Rhumatologie



090004029

AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE
AUGMENTIN 1g^{/125 n}
sache

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des
repas, pendant jours.
Lire attentivement la notice avant emploi.
كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال...يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 126,30 DH
LOT: 640236
PER: 09/21



CETAMYL 1000 mg
Paracétamol

Boîte de 10 comprimés P.P.V.: 13,20 DH



6 118000 191438

100x45x20



مصحة الياسمين
Clinique Yasmine



090004029

Casablanca Le: 19/06/2020

Facture N° 2444/20

Etablie par AMINA ACCEUIL Page 1/1

Identification

N° Dossier : X0F192294

N° Identifiant : 17106494/17

Nom & Prénom : MOUBSIT FATINE

C.I.NBK618631

Date Début :

19/06/2020

Date Fin: 19/06/2020

Adresse : RES DU PALAIS IMM L NR 2 RUE EL YASSMINE HAT

RAHA

Traitement : Consultation

Médecin : NAJI TARIK

Prestations

Qté Prix U. L.C. Coef Montant

SEJOUR

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
Frais clinique	1	50,00			50,00

Total Rubrique : 50,00

PARTIE CLINIQUE :

50,00

HONORAIRES MEDICAUX

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
Dr. NAJI TARIK(MEDECIEN INTERNE)	1	350,00			350,00

Total Rubrique : 350,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

350,00

TOTAL FACTURE 400,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Quatre cents Dirhams

Cachet et signature

