

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.

Diagnostic 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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 063077

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 367 Société : 39843
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JIHAD ZOHRRA
 Date de naissance : 1939
 Adresse : 57 BIR ANZARANE QU. PALMER TARRIF
 CASA - ANFA
 Tél. : 0666898307 Total des frais engagés : 695,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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) :

521



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
18/08/2020	anesthésie G			

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Dr. HATY Bouchaib Anesthésiste
 INPE : 09 1083097

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie S.A.R.L. Dr. HATY Bouchaib Anesthésiste</i> 105, Rue Ibnou Chahid Derb Ghalef - Casablanca Tél : 05 22 25 60 64	18.08.2020	695,20

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	

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D ————— 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G ————— 00000000 11433553 B </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Casablanca, le

18.08.2020

Jihad Zohra

Pharmacie Nejd Palmier
S.A.R.L. AU
1 Bis, Rue Ibnou Chahid
Derb Ghalef - Casablanca
Tél : 05 22 25 60 64

54,10

Conduite 215g
1/2 up x 2 1/2

SIV

Pharmacie Nejd Palmier
S.A.R.L. AU
1 Bis, Rue Ibnou Chahid
Derb Ghalef - Casablanca
Tél : 05 22 25 60 64

22,20

Aspirine 100g

SIV

Pharmacie Nejd Palmier
S.A.R.L. AU
1 Bis, Rue Ibnou Chahid
Derb Ghalef - Casablanca
Tél : 05 22 25 60 64

83,20

1 up 1/2

SIV

Spektr 500g

49,20

1 up x 2 1/2

Flagyl 100g

82,10

1 up x 3 1/2

Inexin 100g

206,00

1 up 1/2

+ Coxeram 5g

Pharmacie Nejd Palmier
S.A.R.L. AU
1 Bis, Rue Ibnou Chahid
Derb Ghalef - Casablanca
Tél : 05 22 25 60 64

695,20

1 up 1/2

Pharmacie Nejd Palmier
S.A.R.L. AU
1 Bis, Rue Ibnou Chahid
Derb Ghalef - Casablanca
Tél : 05 22 25 60 64

Clinique Médico Chirurgicale Longchamp
Dr. KARY BACHAÏB - ANESTHÉSISTE
Rég. Méd. 10832097
INDE: 10832097

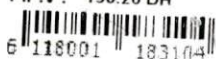


208,00



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pel b30
P.P.V: 196.20 DH



LOT: 19E011
PER: 10 2024
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V: 49DH80



LOT: 20E007
PER: 09 2021
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80



SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnou el souam roches
noires Casablanca
INEXIUM
Cp GR

20 mg
Boîte 14
640/150MP 21/100 P.P.V: 82.10 DH



LOT 200278
EXP 02/2023
PPV 83.20DH