

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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 caractére personnel.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

Nº P19- 053153

ND: 43091

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10233 Société : R - A - M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Noureddine Nachite

Date de naissance : Ble 60 N° 63 Sidi Othmane

Adresse : 05 03 - 1963 CASA

Tél. : 0664245206 Total des frais engagés : 394.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AKKAD Mhamed
Médecine Générale
N° 61, Bd 10Mars Mabrouka
Casa, tél/Fax: 0522 38 02 21

Date de consultation : 6/10/2020

Nom et prénom du malade : M.A.C.H.I.T.E Age : Abdelrahmane

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dentiste Système

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 : CASA Le : 08/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
6/10/2020	G	156 M	156.00	DR. KAKAD M'hamed Médecine Générale Casa Télkay 0522 38 82 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

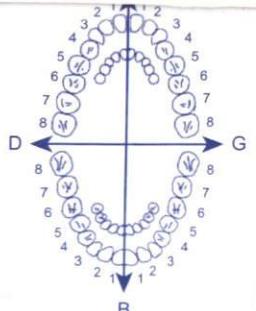
Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA Ain El Aouda Rabat 6/10/2020	6/10/2020	244.60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

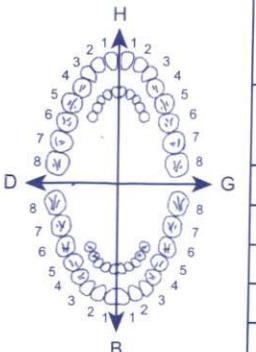
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

NON

Lire
utiliser
la p.c.
Teillir

Agiter avant utilisation.

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C et à l'abri de la lumière.

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 45,90 DH
ID : 645103
6 118000 141357

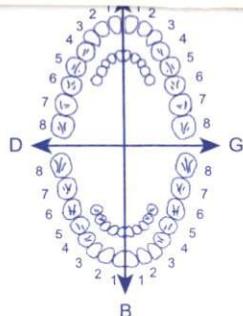
NON

Lire
utiliser
la p.c.
Teillir

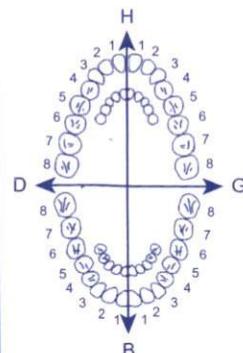
Agiter avant utilisation.

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C et à l'abri de la lumière.

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 45,90 DH
ID : 645103
6 118000 141357



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D	B
00000000 35533411	00000000 11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Clartec 0,1g/100ml flacon de 120ml

LOT : 9374
UT. AV : 03-23
P.P.V : 47DH00

6 118000 091387

Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 55
Yasmine LAHLOU - FILALI Pharmacien Responsable

PPV 16DH60
EXP 06/2025
LOT 04071

Systral® 15 mg
Crème 20 g

6 118000 030515

Astaph 250mg/5ml
Poudre pour sirop, flacon 100ml

6 118000 090090

MM N°28 DMP/21/AO

Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA

LOT : 8533
PER : 02-23
P.P.V : 60DH20

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

Laboratoires Sothema
LOT : 0112
EKP : DE 2021
PPV : 29,00 DH

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AKKAD M'hamed

Médecine Générale

Bd 10 Mars 1982 N°61, 1^{er} Étage À Côté Du

Café Al Haouzia Mabrouka - Casa

Visite Enfant - Femme - Homme

Visite À Domicile

E-mail: docakkadmhamed@gmail.com



**الدكتور العقاد محمد
الطب العام**

الطابق الأول (قرب مقهى الحوزية)

مبروكة - البيضاء

علاج الأطفال - النساء - الرجال

الفحص في المنزل

الهاتف: 05 22 38 62 27

Ordonnance

6/10/2024

Eff

NACHT Abstenshuone

29.00

①

Gycet



Tabelle n°

16.60

②

Syfr. I / Cre



45.90x2

③

ZENTEL (Csg, Rds) (280)

47.00

mech, Aut de

④

Clintec



Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27