

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'Indépendance 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



43676

Déclaration de Maladie : N° P19- 0022028

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08192 Société : R.A. M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AZTOUTI Date de naissance : 5/6
 Adresse : AL Fajr
 Tél. : 05 22 25 62 82 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age : 56

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 : 13 / 10 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

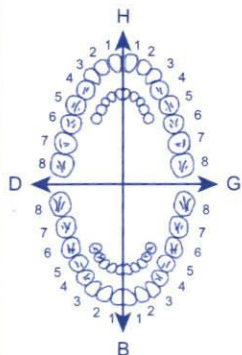
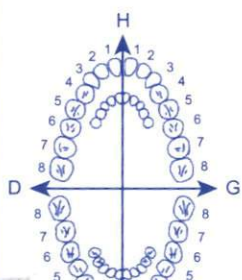
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/10/2020	809,7002

[illegible][illegible][illegible]

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 d

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><div>D</div><div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div><div>G</div></div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX			
						MONTANTS DES SOINS		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						DATE DU DEVIS	

ARMACIE GHOFRANE

Mme HRIOUA Laïla
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de TOURS en France



السيدة أهريوة ليلي
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

ICE: 158974800080

Casa, le 13/10/2020 **FACTURE N° 009294**

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
oolric 8mg	3	69.90	209.700

PHARMACIE GHORFANE
 Dr. HRIOUA LAILA
 Rue 2 N° 116 Etoc (C)
 Casablanca
 Quartier Al Oods Sidi Bernoussi

La Présente Facture est Arrêtée a la somme de :

209, 70 ms.

présente facture est Arr

PHARMACIE GHORANE
D. HINDU LALA
Rue 2-N. 176 Etoc (C)
Quartier Al Qods sidi Bernoussi
Casablanca



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 13/10/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Odrirk 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH



Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Odrirk 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH



Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Odrirk 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH



Je soussigné: Dr SKIRATI Leila

Certifie que M^{lle}, M^{me}, M: AZOUZI Audea

Présente

une hypertension artérielle + goutte

Nécessitant un traitement d'une durée de:

longue durée

Dont ci-joint l'ordonnance.

(A défaut noter le traitement prescrit)

Odrirk 2mg 1cp/j
Colchicine 1cp/j

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

7 = 20.09.2020