

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.

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

Déclaration de Maladie

N° P19-

050533

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT MERIM Brahim

Date de naissance : 29/01/1949

Adresse : Habituelle

Tél : 06 89629854

Total des frais engagés :

288,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Brahim AIT-Merim

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : Pneumologie

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 : Agadez

Le : 05/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Dr. CHAKIB BRAHIM
Médecine Générale
Avenue Hassan II AOULOZ
GSM: 06 93 16 69 00

MUPRAS
17 NOV. 2020
ACCUEIL

Dr. CHAKIB BRAHIM
Médecine Générale
Avenue Hassan II AOULOZ
GSM: 06 93 16 69 00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le montant des Actes
5/11/2020				Dr. CHARIB BRAIM Médecine Générale Avenue Hassan II AOULOZ GSM: 06 93 16 69 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HOPITAL Dr. LOUF Abdelfattah N° 12 - Hassan II - AOULOZ Province TAROUDANT Tel : 05 28 53 93 29	05/11/2020	288,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

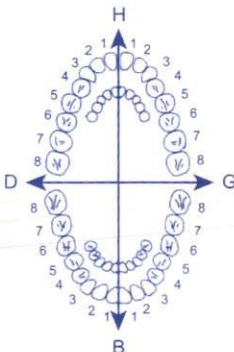
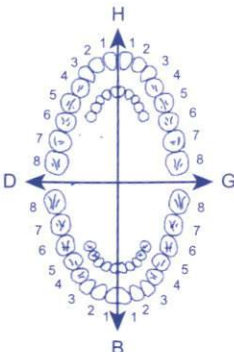
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

Dr. Chakib Braim

Médecine Générale



الدكتور. شكيب أبراهيم

الطب العام

خريج كلية الطب بمراكش

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الحسن الثاني أكادير

طبيب معتمد لدى وزارة الصحة للفحص الطبي

لنيل وتجديد رخصة الميافة

شهادة جامعية لمعالجة داء السكري بفرنسا

شهادة جامعية للفحص بالصدى الصوتي بفرنسا

متابعة الحمل

الفحص بالأشعة الراديو

التخطيط الكهربائي للقلب

ختان الأطفال بالموعد

Diplômé de la Faculté de médecine de Marrakech

Ex Médecin interne à l'hôpital Hassan II à Agadir

Médecin agréée par le Ministère de la santé

pour l'obtention et le renouvellement

du permis de conduire

Diplôme d'Echographie générale en France

Suivi de grossesse

ECG

Circuncision

Aoulouz, Le 05/09/2020 Age :

ORDONNANCE

TA :

Mr -Mme -Mlle: Btahiria Art Merin P :



1- Dolipran 1g



1 cpa 2/1r

2. Vit c 1g



1 cpa 3/1r

3- Docuosa 600



1 cas 2 3/1r

4- Nesclaw 1 sachet 2/1r



1 sachet 2/1r

5- Enterogemira 1 flacon 2/1r



1 flacon 2/1r

Dr. Chakib BRAIM
Médecine Générale
Hassan II - AOULOZ

Avenue Hassan II Centre Aoulouz مركز أولوز الحسن الثاني شارع

Tél.: 05 28 53 96 47 - الهاتف GSM: 06 93 16 69 00 - المحمول

Cost Cole

Patient and their

Unit Organ system of the heart
or app. water.

PPV:14DH00
PER:09/23
LOT:J2027

Doliprane 1000 mg
PARACÉTAMOL
10 Comprimés



PPV:14DH00
PER:09/23
LOT:J2027

Doliprane 1000 mg
PARACÉTAMOL
10 Comprimés



Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 09/2023
LOT 08031 26

Vita C1000®
10 Comprimés effervescents



LOT: 200152
DLUO: 04/2023
69,00 DH

NEOCLAV 1g/125mg
Boîte de 16 sachets



LOT : 9400
PER : 04-22
P.P.V : 116DH00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca

Enterogermina, susp b 10 fl
P.P.V : 60,00 DH

