

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.

Radiologie 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° W19-454228

48920

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1876 Société : Retraité
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NOUQATI EL MOSTAFA
Date de naissance : 07/04/1953
Adresse :
Tél. : 06.69.50.59.05 Total des frais engagés : 223,45 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 13.11.2020
Nom et prénom du malade : NOUQATI EL MOSTAFA Age : 67
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypertension - Diabète
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.

En cas de remboursement porté sur la présente déclaration, le déclarant a pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : CASABLANCA Le : 25 / 11 / 2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
13.11.2020	C	150 D8	150 D8	INA 131104837
21.11.2020	Unité	1	129.10	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet de Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES HALLES me. BOUDALLI DIOURI Lalla Fax 0522 24 61 79 Tel 0522 24 61 79	11/11/20	554.20
PHARMACIE DES HALLES me. BOUDALLI DIOURI Lalla Fax 0522 24 61 79 Tel 0522 24 61 79	11/11/20	129.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur DRIFI Hassan

Médecine Générale

Médecine des Urgences

Médecin Agrée pour la

Visite de Permis de Conduire



دكتور (الضربى) حسن

الطب العام

طب المستعجلات

مستبيب معتمد للفحص الطبي

لرخصة السياقة

Casablanca, Le

13.11.2020

Wouqati Mostafa

129.00 * KALMAGAS

34.00 * Disjunct 800

49.00 * Arnae 1000

89.00 * Lixi 1000

153.30 * Lixi 1000

99.00 * Relax 1000

KALMAGAS Bte 60
PPC: 1250 DH
Ut av: Avril / 2025
Lot: 00217
THERAPARM

34.00

PHARMACIE DES HALS
Mme. BOUDALI DIOURI Laila
Tél: 0522 24 61 79
Fax: 0522 24 19 79

BOTT SA
PPV: 4000

X100 0224
LOT PER
Prix 89.50

15.30

Docteur DRIFI Hassan
Médecin Généraliste
Médecine des Urgences

LOT 00262
DIUC 7/2023
9 000H

Docteur DRIFI Hassan

Médecine Générale

Médecine des Urgences

Médecin Agrée pour la

Visite de Permis de Conduire



الدكتور الضربني حسن

الطب العام

طب المستعجلات

صاحب معتمد للفحص الطبي

لرخصة السياقة

Casablanca, Le

21.11.2020

Mouqati Mostafa

* Ajajix 200 x 37

19.20

* FLAGYL 500 x 1

49.800

* Enterogermina 100 x 3

6000

1 My

129.00



PPV: 19	170
PER: 08	23
LOT: J2	08

LOT: 20E19	FLAGYL 500
PER: 02 2025	CP PEL B20
	P.P.V: 49DH
6 118001	360062

Sa10fi-aventis Maroc	
Route de Rabat - F. 1.	
Ain sebaâ Casablanca	
Enterogermina 100	10 n
P.P.V: 60,00	
6 118001	31653

Docteur DRIFI HASSAN
Médecin Généraliste
Urgentiste