

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

Instructions 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.

Biologie 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 canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est

à joindre à la feuille de soins.

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 canalaire.

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

- Reclamation : 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- 062809

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1034

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Doukkali Loila

Date de naissance :

Adresse : Rabat

Tél. : Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur EL BLIDI Samir
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
38, Av. Al Abtal, 3ème Etage Apt. N° 1
Agdal - Rabat (Pres. mosquée BADR)
Tél. 05 37 68 07 77 05 37 77 77 77

Date de consultation : 14 OCT 2020

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.

Je déclare 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-062809

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
17-18 OCT 2020			300	Docteur EL ALLOU Samir Chirurgien Général, Dentiste, Traumatologue 38, Av. Al Andal Samir Elongé Apt. N° 10 Agdal - Rabat - Maroc 30500 Tél. 05 37 68 11 11 / 05 37 71 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ALLOU Samir NPE : 102040052 0537 75 62 73 / 0537 63 95 63	14-12-2020	427,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur EL ALLOU Samir Chirurgien Général, Dentiste, Traumatologue 38, Av. Al Andal Samir Elongé Apt. N° 10 Agdal - Rabat - Maroc 30500 Tél. 05 37 68 11 11 / 05 37 71 11 11	14 OCT 2020	7 x 213	200

AUXILIAIRES

Cachet et signature du Praticien	LOT	EXP	PPV
PARANTAL® 19 PPV 15DH00 EXP 02/2023 LOT 9ND39 1	LOT 191338	EXP 04/2022	PPV 99.00DH
PARANTAL® 19 PPV 15DH00 EXP 02/2023 LOT 9ND39 1	LOT 191338	EXP 04/2022	PPV 99.00DH

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Samir EL BLIDI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Adultes - Enfants

Diplômé des Facultés de CAEN et MONTPELLIER

Spécialiste de la Chirurgie des Fractures - Prothèses
Arthroscopie - Chirurgie du pied - Orthopédie infantile

Ex-chef de service des hôpitaux de Bretagne (France)



الدكتور سمير البليدي

إختصاصي جراحة العظام و المفاصل

كبار - أطفال

خريج كلية كان و مونتيلي (فرنسا)

جراحة الكسر - الجراحة بالمنظار - المفاصل الاصطناعية

جراحة اليد - جراحة عظام الاطفال

رئيس مصلحة استنسيات بروتاني (فرنسا)

Rabat 14 OCT 2020 الرباط، في

Mr. DOUKKALI hella.

100,400 1 - Paracetamol 1 g 200'.

99,00 2 - Olets 20 1 g 200'.

15,00 3 - Paracetamol 1 g 200'.

198,00 4 - NOCICEPTOL 1 g 200'.

Pharmacie EL BLIDI Samir
DR. NABILA EL BLIDI
INF. 102040052
Tél. 0537 75 62 73 / 0537 63 95 80

38, شارع الأبطال، أحياء ريف أم الربيع قرب جامع بدر - الرباط - الهاتف : 05 37 68 07 77

38, Av. Al Abtal, angle rue Oum Rabie - 3ème étage - Appartement 10 (près de la mosquée Badr) - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 68 07 77

Urgences : Contacter Clinique Agdal : 05 37 67 77 77

Docteur Samir EL BLIDI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Adultes - Enfants

Diplômé des Facultés de CAEN et MONTPELLIER

Spécialiste de la Chirurgie des Fractures - Prothèses
Arthroscopie- Chirurgie du pied - Orthopédie infantile

Ex-chef de service des hôpitaux de Bretagne (France)



الدكتور سمير البليدي

إختصاصه في جراحة العظام و المفاصل
كبار - أطفال

خريج : كلية الطب و مؤهلي (فرنسا)

جراحة الكسر - الجراحة بالمجهر - المفاصل الاصطناعية

جراحة عظام الأطفال

رئيس مصلحة بمستشفيات بروتاني (فرنسا)

Rabat, le... في الرباط

14 OCT 2020

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

Concernant M. DOUKALI

Radiographie du

CR :

As 2 views Face
Conartuse felut.

Docteur EL BLIDI Samir
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
38 Av. Al Abtal - angle rue Oum Rabie - 3ème étage - Appt n°10 (près de la mosquée Badr) - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 68 07 77