

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 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

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

ACCUEIL

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule 2289	Société : RAM
Nom & Prénom : SAHMAOUI ABDELLAH	
Date de naissance : 22/06/1955	
Adresse : 277H lotissement EL WAFAT	
Tél. : 0663014804	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / / Nom et prénom du malade : MALSIA CHRISSIE 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.

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 : / /

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMKOURA Lot. WAFI MARWAINI Dherman Tél. 22 53 20 54	17/11/20	1261,90

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(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

Le 1 11 20

Facture N° 27

M:

PHARMACIE EL QUIMOURA
244, Lot. Wafae Benou Barrechid
Dr. EL MARNANI Othmane
Tél: 05 22 58 20 51

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
2	Méfénémide 1g	19,90	
1	JANUVIA 100	393,00	
1	Diamox 600/60	78,70	
1	coralene 5mg	262,00	
1	Ceruvim 75	160,00	
1	INVOM : mè A/B	99,00	
1	condis Aspirin	21,70	
1	Coronast 25	16,90	
1	Pregynon 50	84,80	
			1267,90

262
XGSOX9



6 118001 130030

CORALAN 5 mg - O
Boîte de 28 comprimés

74786 / 12514
ANN 12 / 140NP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

393

PPV: 262D

PPV : 160DH00

160.00

78.70

Lot n° :

Exp :

PPV: 84DH80

PER: 09/23

LOT: J2491-

84,80

20254 0523
LOT 99 PER
Prix 99.00

: 20E039

05 2023

CP PEL B30

P.P.V : 19DH90

0
19.00

05 2023

LOT : 20E039

CP PEL B30

P.P.V : 19DH90

0
19.00

Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

27,70



6 118001 090280

Lot: F00452A
Peri: 04/2022
PPV: 116DH90
116. 90

: 20E039

05 2023

CP PEL B30

P.P.V : 19DH90

0
19.00

05 2023

LOT : 20E039

CP PEL B30

P.P.V : 19DH90

0
19.00

05 2023

LOT : 20E039

CP PEL B30

P.P.V : 19DH90

0
19.00

05 2023

LOT : 20E039

CP PEL B30

P.P.V : 19DH90

0
19.00

05 2023

LOT : 20E039

CP PEL B30

P.P.V : 19DH90

0
19.00