

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.

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 canaux, 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 canaux.

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 - 5ème 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° P19-0037398

☒ Maladie

☐ Dentaire

15935.

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1384

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Khamlichi Mohamed

Date de naissance : 01.01.1951

Adresse : Res AL AZhar IMM 14 NO 10 TR 2/1

Bernoussi Casa.

Tél. : 06 02 15 41 42

Total des frais engagés : 173050

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENMANSOUR DR. HESSI NEZHA
Pédiatre
Résidence Al Hakim Bd. Al Qods
Tél: 05 22 26 80 88

Date de consultation : 04 JAN. 2020

Nom et prénom du malade : KHAMLICH

Age : 12/6/15

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

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 : Casa Blanca

Le : 09/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

5

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
04 JAN 2020			270 DH	DR. BENMANSOUR BENHASSI Pédiatre Résidence Al Hakim Ed. Al Qods Tél: 05 22 26 80 98

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

04.01.2020 734.00 DH

4/1/20 189.00

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

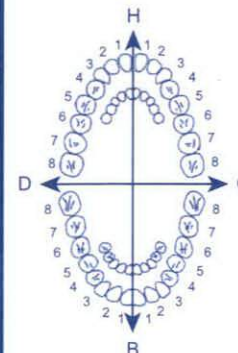
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

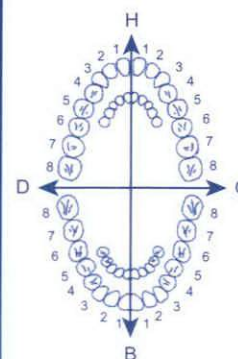
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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

Docteur BENMANSOUR DKHISSI Nezha

Pédiatre

Spécialiste des maladies des enfants nourrissons
et nouveaux-nés

Ancienne pédiatre à l'hôpital d'enfants
du CHU Ibnou Rochd Casablanca

الدكتورة بنمنصور دخيبي نزهة

طبيبة الأطفال

اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع طب المواليد
طبيبة سابقا بمستشفى الأطفال بالمركز الصحي
الجامعي ابن رشد

Casablanca, le : 04 JAN. 2020

كحاملتي اطفال

Vaccin Menactha

DR. BENMANSOUR DKHISSI NEZHA
Résidence Al Hakim Bd. Al Qods
Tél: 05 22 26 80 88

DR. BENMANSOUR DKHISSI NEZHA
Pédiatre
Résidence Al Hakim Bd. Al Qods
Tél: 05 22 26 80 88

PHARMACIE DES HABOUS
73, Bd Victor Hugo Habous
CASABLANCA
Tél: 05 22 45 06 60 / 05 22 44 93 38
RC: 252662 - Patente 38910561

PHARMACIE SAKANI
Dr. FILALIS Soufiane
Boulevard Mohammed VI - Casablanca
Tél: 022.74.13.52

Mucosil simpl

1 can x 2 h p 11

18.30 31

vib c mo
1/2 p h p 10

19.10 w

Antihistaminique pour les allergies
2 p h x 4 h p 11

563, Bd Al Qods, Résidence Al Hakim, 1er étage, N°3 Lotissement Assakane Al Anik (en face Pâtisserie les Quatre cerises) - Casablanca

Tél.: 05 22 26 80 88 - Email : docbenmansour@yahoo.fr

TSUR

DR. BENMANSOUR DKHISSI NEZHA
Pédiatre
Résidence Al Hakim Bd. Al Qods
Tél: 05 22 26 80 88

12.86 Dolipac sup 300
 1 sup x 3/4

PPV 22DH00

EXP 08/2022
 LOT 96004 2

61 Algautil sup.
 2 can x 24

Vita C1000

PPV 15DH30
 EXP 12/2021
 LOT 8ND27

1 1 1 1
 D A D A

35,24 Malbfa sup
 x3 2 can

DR. BENMANSOUR DR. NEZHA
 Pédiatre
 Résidence Al Hakim Bd Al Oud
 Tél: 05 22 26 40 88

pr 17m

189,50

PHARMACIE SAKANI
 Dr. FILAL SOULANE
 Bloc 11m, 11m, 11m, 11m
 Ahl Loughman Sidi Bernoussi - Casablanca
 Tél: 022.74.13.52

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1,
 Ain sebaa Casablanca
 MENACTRA 0.5 ML SOL
 INJ 1FL
 PPV : 734,00 DH

5 118001 081981

MUCOCIL®
 Carbocisteine 2%
 Sirop enfant - Flacon de 125 ml

P.P.V. : 12.90 DH

6 118000 190592

ANTIBIO SYNALAR

19,40

-35,70

-35,70