

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 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 - 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° W19-483970

N° = 17048

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3647 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : LAGSSIR ABDELHAK

Date de naissance : 27/05/1962

Adresse : N° 9, RES. RABII 1 HARHOURA -

TEMARA - RABAT

Tél : 0668502525 Total des frais engagés : 367,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DRAMINA JGHALEF

MEDICINE GENERALE
D.O. DIABETOLOGIE
Rue Istanbul - Appt 2 - Rabat - Océan
Tél : 05 37 20 61 97

Date de consultation : 16 JAN 2020

Nom et prénom du malade : LAGSSIR Mohamed Age : 53

Lien de parenté : Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : ALD 5 + SPINEL

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 : RABAT Le : 03/01/2020

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
27 DEC 2019		C	17024	INP : 101 1051351

DR AMINA JGHALEF
MEDECINE GENERALE
D.U. DIABETOLOGIE
Rabat - Appt 2 - Rabat - Océan
Tel: 05 37 20 61 97

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALAZAA	27/12/19	817,4

INPE
102023827

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

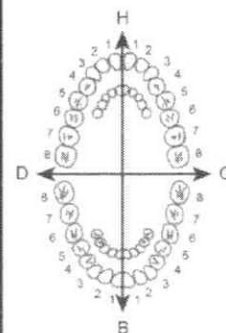
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

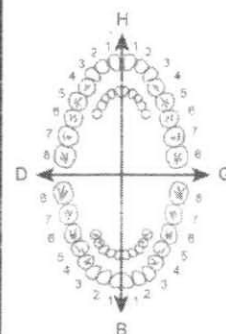
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amina JGHALEF - BENSaid

Médecine Générale



الدكتورة أمينة أجغالف - بنسعيد

الطب العام

- DU en Echographie clinique
- DU en Diabétologie
- DU en Diététique médicale
- DU en Colposcopie
- Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier France

- تشخيص بالأصوات مافوق الصوتية
- مرض السكري
- علم التغذية
- تنظير عنق الرحم
- حاصلة على دبلوم من كلية الطب مونبولي بفرنسا

Rabat, le

27 DEC 2019

Dr. Amina JGHALEF - BENSaid

PHARMACIE ALJ
Lahlou Abdelali
75-77, Avenue Mohamed V
RABAT - Médina

Tel: 05 37 72 10 02 - Fax: 05 37 76 95

60/00 - 60/00
90/00 - 90/00
30/00 - 30/00
30/00 - 30/00
40/00 - 40/00
30/00 - 30/00

Dolpree no 7 intec

18.00
217.00

DR AMINA JGHALEF
MEDECINE GENERALE
D.U. DIABETOLOGIE
8, Rue Istambul - Appt 2 - Rabat - Océan
Tél: 05 37 20 61 97

PREV 18 D 1000
PER 12 12 17
LOT 51
18,00

PHARMACIE ALJAZAA
Lahlo Abdelali
75-77, Avenue Mohamed V
RABAT - Médina
Tél: 05 37 72 10 02 - Fax: 05 37 76 95 21

NO - DOL FEN ADDING
CP PELL B30
P.P.V.: 30DH00
LOT: 9MA054
PER: 05 2022
1188881061373

60,00

PREV: 30DH00
PER: 03/23
LOT: 12105-1