

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 ALO et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Déclaration : 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° 03-08 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

Declaration de Maladie

N° W19-511127

ND° = 19869

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 0497 Société : AM Revailes

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENNIS Brahim

Date de naissance : 25-08-40

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENJELLOUN Wafa
Pneumophthisiologue
202 Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522 99 20 24

Date de consultation : 10/01/2020

Nom et prénom du malade : BENNIS Brahim

Age : 79

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affectation respiratoire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère chronique, le médecin conseil de la Mutuelle :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Bennis

01 FEB 2020

ACCUEIL

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
10/01/2020	CS		3000	Dr. Wafa BENJELLOUN
16/01/2020	CS (contrôle)		G	Dr. BENJELLOUN Wafa Pneumophthisiologue 202, Bd. Abdelmoumen - Casablanca

10/01/2020 CS 300 N Dr. Wafa BENJELLOUN
6/01/2020 CS (control) G Dr. BENJELLOUN Wafa
Pneumophthisiologue
202, Bd. Abdelmoumen - Casablanca

202, Bd. Abdelmoumen - Casabl

Tél : 0522 99 20 21

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	19/01/20	644,00
	16/01/22	180,60 ml

Statement of Expenses

644.02

180,60 ml

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet de la clinique ou du Laboratoire (Cachet Obligatoire)	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENJELLOUN Abdelhak Pneumophthisiologue 202, Bd. Abdelmoumen - Casablanca Tél : 0522 99 20 24	10/01/2020	2 12	2008

Montant
des honoraires

2005

Dr. BENJAMIN
Pneumophisiolog
202, Bd. Abdelmoumen - Casab
Tél : 0522 99 20 24

[illegible]

Recherche détaillée des Honoraires

AM	PC	IM	IV
----	----	----	----

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le plan d'alignement.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	N°P : 								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 								
				MONTANTS DES SOINS 								
				DEBUT D'EXECUTION 								
				FIN D'EXECUTION 								
Q.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	H G <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533410</td> <td style="padding: 2px;">01488882</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">11488883</td> </tr> </table> B G			25533410	01488882	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	11488883	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533410	01488882										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	00000000	11488883										
	[Creation, remont, adjonction] fonctionnel, thérapeutique, esthétique & la protection			MONTANTS DES SOINS 								
				DATE DU DEVIS 								
				DATE DE L'EXECUTION 								

Important :

• Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d'occlusion.

2011年11月11日

MONTANTS
DES SOINSDEAR
DEFECTION

EXECUTION

G.D.F.
PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

DIFFÉRENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES BONS

DATE OF DEATH

DATE OF EXECUTION

VISA ET CROCHET DE PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVOIR

VISA ET PASSPORT DU PARTICIPANT ATTESTANT LE 10/11/2017

Cabinet de groupe de pneumologie

Dr. AMINA LAMRIKI RHIATI

الدكتورة أمينة المريكي الرحياتي

Dr. WAFA BENJELLOUN IDRISSE

الدكتورة وفاء بن جتون إدريسي

Spécialistes en pneumo-phthisiologie

Adultes et Enfants

مختصين في أمراض الجهاز التنفسي

كبار وأطفال

Casablanca, le : 16/01/2020

BENNIS BRAHIM

163,40
1 - MonoZeclar cp 500 mg

14,20 2 cp par jour en prise unique pendant 5 jours.

2 - Atarax cp

1 cp le soir pdt 6j

PHARMACIE NEJMA
Nejma Bloc 415 N°902
Hassani - Casablanca
Tel: 05 22 89 54 35

Dr. BENJELLOUN Wafa
Pneumophthisiologue
202, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel: 0522 99 20 24

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubeyr boud al soumi roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 92,60 DH
6 118001 020591

180,60
17,20
Maphar
Km 10, Route Côtière 111
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Monozeclar 500 mg cp pel
Im b10 mv
P.P.V: 183,40 DH
6 118001 183838

Ut. Av: 12/20
L01: 1812008876
P.P.C
72.90

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 430,00 DH
ID: 642443
6 118001 143399

RELVAR ELLIPTA
92/22
92 microgrammes/22 microgrammes
poudre pour inhalation, en récipient unitaire
furoate de fluticasone/vilanterol

30 doses

Cabinet de groupe de pneumologie

Dr. AMINA LAMRIKI RHIATI

الدكتورة أمينة المريكي الرياتي

Dr. WAFA BENJELLOUN IDRISSE

الدكتورة وفاء بن جلون إدريسي

Spécialistes en pneumo-phthisiologie

Adultes et Enfants

مختصتين في أمراض الجهاز التنفسي

كبار وأطفال

Casablanca, le : 10/01/2020

BENNIS BRAHIM

72.90
1 - Apilis

48.50 1 dosette 3 f /j pdt 5 j

2 - Cotipred 20 mg

21/2 cps par jour après le pt dejeuner

92.60 3 - Inexium 20 mg

1 gel le matin à jeun pdt 1 mois

430.00 4 - Relvar 92

1 bouffée/j pdt 2 mois. se rincer la bouche après utilisation

Dr. BENJELLOUN Wafa
Pneumophthisiologie
202, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel : 0522 99 20 24

644100

Cabinet de groupe de pneumologie

DR LAMRIKI Amina - DR BENJELLOUN Wafa

202, Bd Abdelmoumen , CASA

Tel : 0522 99 40 36/0522 99 20 24

FACTURE

CASA LE 10.01.2020

Mr Benwis Brahmi

CONSULTATION : 300,00 dhs

RADIO THORAX FACE : 200,00 dhs

Arretee la facture à la somme de 500.00 DH (CINQ CENTS dirhams)

Dr. BENJELLOUN Wafa
Pneumologue
202, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522 99 20 24

Cabinet de groupe de pneumologie

Dr. AMINA LAMRIKI RHIATI

الدكتورة أمينة المريقي الغياتي

Dr. WAFA BENJELLOUN IDRISI

الدكتورة وفاء بن جلون إدريسي

Spécialistes en pneumo-phtisiologie

Adultes et Enfants

مختصين في أمراض الجهاز التنفسي

كبار وأطفال

Casablanca le:10/01/2020

Mr BENNIS BRAHIM

RADIOGRAPHIE THORAX FACE

INTERPRETATION :

epaississement bronchique basal bilatéral

Dr. BENJELLOUN Wafa
Pneumophtisiologue
202, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522 99 20 24