

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 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° W19-429494

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12604

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SBAI Amine

Date de naissance : 05/10/1987

Adresse : Lot Domaine du Darb, apt F22, Dar Bouazza

Tél : 06 76 39 35 20

Total des frais engagés : 457,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zeha EL HATTAB EL IRAHIMI
Pédicure
Ang. 230 Bd Moulay Youssef et Rue Naudaud
3ème Etg. Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 49 23 23

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Shai Radia

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

APP. ORL

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 : Casablanca

Le : 11 / 02 / 2020

Signature : l'adhérent(e) :

Signature :

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
06 FEB 2020		62	200 DH	Dr. Nezha EL ATTAB EL BOUADOU Pédiatre Angle 39-00 Mouta... 3ème Etg. Bouadine - Casablanca Tél: 0522 49 23 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUKTANI CASABLANCA SARL AU 11 Rue El Moutanabi - Casablanca Tél: 0522 49 61 10	06/02/2020	257,7

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

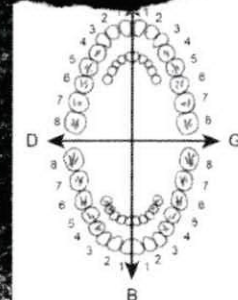
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

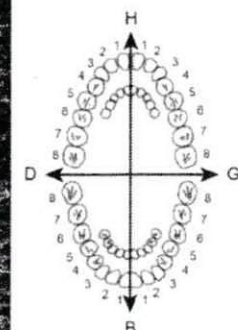
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

CCEFFICIENT
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. Nezha el HATTAB EL IBRAHIMI

الدكتورة نزهة الخطاب الإبراهيمي

Pédiatre - Allergologue

اختصاصية في أمراض الطفل

Spécialiste en Allergologie

الحساسية، الربو (الضيق) عند الطفل

Asthme de l'enfant

التغذية عند الطفل

Nutrition Pédiatrique

Homeopathie

Casablanca le :

06 FEB 2020

Sbai Radic

V: 70,60 DH

PPV: 70,60 DH

1) Augmentin singe Ef

78,60

x2 1 dose (12) x 31

8,2

avant 10.

PPC: 79,50 DH

2) Apinol singe Ef

78,50

1 cn x 31

5,2

18,10

3) Belladone 154

38 x 4h

زاوية شارع مولاي يوسف و ريفعة نادو الطابق 3 الشيفعة 6 بوركنون (قرب رونو) - الدار البيضاء

Angle Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud (à côté de Renault) 3ème ét. - Appt 6 Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 49 23 23 Gsm: 06 00 38 12 52 / Email: drnelhattab@gmail.com

Tél: 05 22 49 23 23

Mercurus Solib 94

18,10

3g x 45



2577

Dr. Nozha ELHATTAB ELIBRAHIMI
Pédiatre
Angle 239, Bd Moulay Ismaïl et Rue Nadaud,
3ème Etg. Boulogne - Casablanca
Tél: 05 22 49 23 23

PHARMACIE SOUKTANI CASABLANCA
SARL AU
11, Rue et Moutanabi - Casablanca
Tél: 0522 29 61 10