

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



Déclaration de Maladie

N° W19-510297

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12160 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSAD ABDELLAH

Date de naissance : 01/01/1987

Adresse : Bp Farid 09 N° 3 Rue 3 Benhassane Casablanca

Tél. : 0660 38 5352 Total des frais engagés : 560,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : 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 : Casablanca Le : 05/02/2020

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
03/03/2020	CS	300.00		INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/01/20	114.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

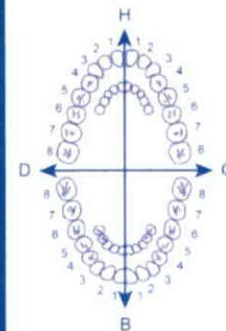
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
11/01/2020	B100	245.75	Pr. MRABET Mustapha Spécialiste en Biologie Médicale HPC Aïn Sbâa Ex-PES/MP-Rabat ex chef de service à l'HMIMV. Rabat INPE : 107160012

AUXILIAIRES MEDICAUX

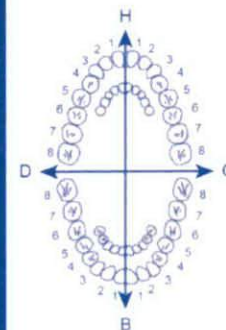
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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		
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

Casablanca, le 03/02/2020

Beré Ajrouj Hasnaa

26,40

1)- to brex gontle

28,50

1g x 31; pot 7

2)-

Ebsine spray

14,80

1 pulv x 31

3)-

Compresses Stedale

44,70

4)-

Konakion 21g

114,40

1 ampoule / Stedale pot
à Stedale

5)-

Novalac 1u app
à défaut d'Adda
Maternel

Dr. Ferdaous ELMOUKHLIS

- Pédiatre
- Allergie et asthme de l'enfant
- Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd
- Ancienne résidente à l'hôpital d'enfant Abderahim Elharouchi



الدكتورة فردوس المخلص

- اختصاصية في أمراض الأطفال و الرضع
- الحساسية و الربو عند الأطفال
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي عبد الرحيم الهاروشي

Casablanca, le 03/02/2020

Bebe Ajourj Hagnas

RIEM > 12h

CRP H24

264, شارع المختار بن أحمد الكرناوي حي القدس - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

264.Avenue Mokhtar Ben Ahmed Guermaoui. Hay Qods - Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 76 76 99 / Urg : 06 61 45 23 26 - E-mail : docteur.elmoukhlis@gmail.com



Facture

Casablanca, le 11/01/2020

N° facture 2020-00901

Date prélèvement : 04/01/2020

N-N BB DE AJROUJ HASNAA

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
CRP	CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
S	Prélèvement sang veineux	1	11,75
		Total	145,75

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quarante-cinq dirhams 75 centimes***

Pr. MRABET Mustapha
Spécialiste en Biologie Médicale
HPC Aïn Sebaâ
Ex. PES FMP Rabat
ex chef de service à l'HMIMV Rabat
INPE : 107160012



Casablanca, le 11/01/2020

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 040120-330 Pvt du: 04/01/2020 17:22

N-N BB DE AJROUJ HASNAA

Patient Clinique : Hopital Privé Casablanca Ain Sebaa

Page : 1/1

PROTEINES DE L'INFLAMMATION

Pr. MRABET Mustapha
Spécialiste en Biologie Médicale
HPC Ain Sebaa
Ex. PES FMP Rabat
ex chef de service à l'HMIMV Rabat
INPE : 107160012
Valeurs Usuelles
(Inférieur à 6)

Antériorité

CRP : PROTEINE-C REACTIVE : 13,20 mg/l

(Technique : Turbidimétrie/Architect ci4100)

Pr. MRABET Mustapha
Spécialiste en Biologie Médicale
HPC Ain Sebaa
Ex. PES FMP Rabat
ex chef de service à l'HMIMV Rabat
INPE : 107160012

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Casablanca, le 03.01.2020

شهادة الميلاد
CERTIFICAT DE NAISSANCE

Je soussigné docteur ENNAQMI KHADIJA

certifie que Mme AJRUM J. C.I.N. BB55885
HASNA A

a donné naissance le 03.01.2020 à 12h40

d'un enfant de sexe : Masculin, poids 3kg, bien portant

Signature

Gynécologue - Obstétricien
Dr. El Mokhtar El Garnaoui
27, Bd Chefchaoui - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma