

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° W19-523272

NB=21639

☒ Maladie

☒ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

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 :

Le : / /

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 Medecin attestant le Paiement des Actes
14/02/2020		850		INP 09/04/2020

Dr. Siham BELLOU
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachfine et Adrar
El Mourakouchi 5ème Etage N°1
Alger - Algérie - Tél: 0522 61 11 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/02/2020	927,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

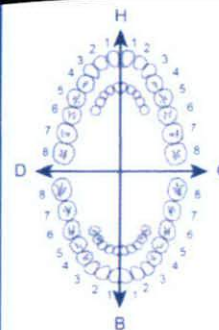
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

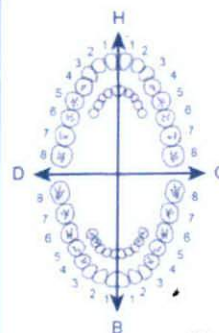
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
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

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



Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

إختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين
استكشاف أمراض
القلب و الشرايين

Explorations
Cardio-Vasculaires

PHARMACIE DU PARADIS
DR. BOUSTANE ZAKIA
Bloc L - N° 8 Dar Lomane
Hay Mohammadi - CASA
Tél: 0522.60.80.71

PHARMACIE DU PARADIS
DR. BOUSTANE ZAKIA
Bloc L - N° 8 Dar Lomane
Hay Mohammadi - CASA
Tél: 0522.60.80.71

370v

Dee l'aslan

2p x 2j

367v

Anxiet

1/2 off

ser

14781

زاوية شارع ابن تاشفين وابن العدراء المراكشي . إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5

(فوق أسيا و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33

Angle Bd Ibn Tachefind et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ème étage N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél : 05 22 61 11 33

14210

3mc x 14

32.90

efene 10

75.00

Nazair
CAPP x 2'

PHARMACIE DU PARADIS
Dr. ROUSTANE Zakia
Bloc L - N° 8 Dar Lamane
Hay Mohammadi - CASA
Tél: 0522.60.80.71

PHARMACIE DU PARADIS
Dr. ROUSTANE Zakia
Bloc L - N° 8 Dar Lamane
Hay Mohammadi - CASA
Tél: 0522.60.80.71

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou el aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpt GR
Boite 14
841750MP/21NRD P.P.V.: 142,10 DH
6 118001 020607

PPV : 120DH80
IN PHARMACEUTICALS MOROCCO
69, Avenue Hassan I^{er}, 20070 Casablanca

PPV : 120DH80

IN PHARMACEUTICALS MOROCCO
69, Avenue Hassan I^{er}, 20070 Casablanca

Fabriqué par :

Lot n° :
EXP :

aroc
olabilité

LOT: GA90545
PER: 04/2021
PPV: 75 DH 00

LOT 190471
EXP 03/2021
PPV 36.70 DH

Dr. Sihem BELAICHE
Casablanca - Tél: 0522 61 11 33
Angle Bd. Ibn Tachfine el Andalous
El Moukharremi 3ème Etage N°5

PPV
LOT
PER

32,90

PPV : 120DH80
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO
169, Avenue Hassan I^{er}, 20070 Casablanca

Fabriqué par :

PPV : 120DH80

IN PHARMACEUTICALS MOROCCO
69, Avenue Hassan I^{er}, 20070 Casablanca

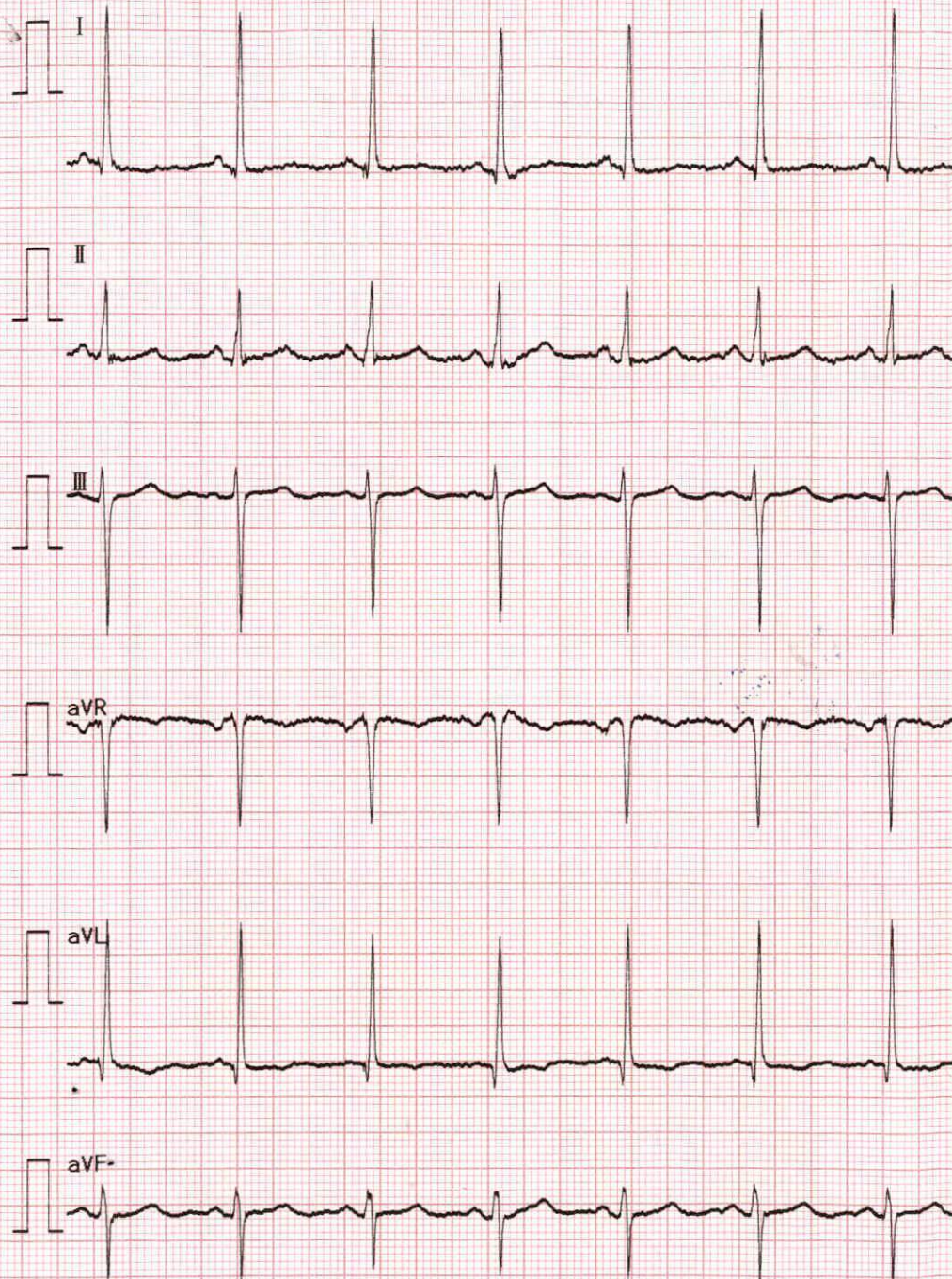
Fabriqué par :

DULASTAN[®] 500 mg / 2 mg
Boite de 20 comprimés
37,00
دولاستان
علبة 20 قرص

FEV. 14 2020 17:49
ID= AGE=

AC, DERIVAT

ERROCKME FATTA



V1 1/2



V2



V3 1/2



V4



V5



V6

