

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Maladie :

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

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° P19- 0033412

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2270

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : SAAD Mohamed

Date de naissance : 01/01/1954

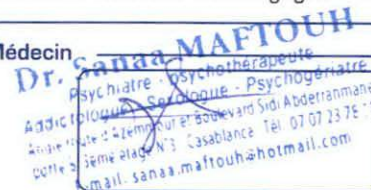
Adresse : Rue 24 n° 15. NISSINI OULFA
CASABLANCA

Tél. : 0522915125

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/11/2019

Nom et prénom du malade : Mr SAAD Mohamed

Age : 01/01/54

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : troubles dépressifs

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20/02/2020

ACCUSE

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
31/11/2020	C		350 DH	Dr. Sanaa Malfouh Psychiatre - psychothérapeute Sexologue - Psychogériatre Addictologue - Témou - Casablanca Angle 2ème étage N°3 - Casablanca Tél: 07 07 23 78 25 Email: sanaa.malfouh@hotmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL GUARD HALAK Haj Nassar Pharmacien Oued Sebou - El Oulfa Tél / Fax : 05 22 90 53 45 CASABLANCA Tél: 05 44 66 00 05	31/10/2020	1358,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

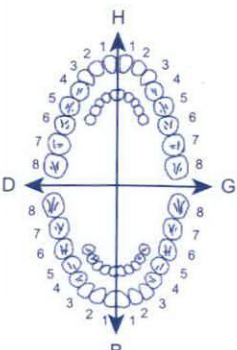
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتورة سناء مفتوح
إختصاصية في الأمراض النفسية
والعصية

6 34/7/2020

N^o Saad Rehman -

$$93100 \times 3$$

1/ Ansoffil 2R

$$95,90 \times 6 \frac{1}{2}$$

2/ Tegretol 400 ER

$$23100 \times 6.$$

3/ Tennate 1 g

122.3 x 3

4/ stillness 12.5 CR

1758.40

Dr. Sana MAFTOUH
Psychologue - Psychothérapeute
Psychopédagogue - Psychopénaliste
Avenue des Palmiers - 5010 Anderlecht
Tél : 07 67 23 75 95
E-mail : sana.maftouh@hotmail.com

Prods mod

Tél. : 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05 - Email : sanaa.maftouh@hotmail.com

Angle route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane, Porte B, 3^{ème} étage, N° 3 - Casablanca

6 118001 030347
○ TEGRETOL® CR 400 mg
Comprimé
pelliculé sécable
PPV: 95.90 DH

6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV: 93.00 DH

6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV: 93.00 DH

6 118001 030071
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV: 93.00 DH

6 118001 030347
○ TEGRETOL® CR 400 mg
Comprimé
pelliculé sécable
PPV: 95.90 DH

6 118001 030347
○ TEGRETOL® CR 400 mg
Comprimé
pelliculé sécable
ppv: 95.90 DH

6 118001 030347
○ TEGRETOL® CR 400 mg
Comprimé
pelliculé sécable
PPV: 95.90 DH

122.00

LOT: 8MA010
PER: 08 2020
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V: 23DH00
6 118000 011569

LOT: 8MA010
PER: 08 2020
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V: 23DH00
6 118000 011569

LOT: 8MA010
PER: 08 2020
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V: 23DH00
6 118000 011569

LOT: 8MA011
PER: 03 2021
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V: 23DH00
6 118000 011569

LOT: 8MA010
PER: 08 2020
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V: 23DH00
6 118000 011569

LOT: 8MA010
PER: 08 2020
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V: 23DH00
6 118000 011569

6 118001 030347
○ TEGRETOL® CR 400 mg
Comprimé
pelliculé sécable
PPV: 95.90 DH

6 118001 030347
○ TEGRETOL® CR 400 mg
Comprimé
pelliculé sécable
PPV: 95.90 DH

122.00
122.00