

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.

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.

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

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 caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22343

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 376

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Beylemoun HAYAT

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 :

Lien de parenté : Lui-même

Age:
 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) :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué, et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient																	
 DROITE 11 21 GAUCHE 12 22 13 23 14 24 15 25 16 26 17 27 18 28 HAUT 48 38 47 37 46 36 45 35 44 34 43 33 42 32 41 31 30 30																					
					Coefficient des travaux																
					Montant des soins																
					Début d'exécution																
					Fin d'exécution																
					Coefficient des travaux																
					Montant des soins																
					Date du devis																
					Fin d'exécution																
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire																			
 DROITE 11 21 GAUCHE 12 22 13 23 14 24 15 25 16 26 17 27 18 28 HAUT 48 38 47 37 46 36 45 35 44 34 43 33 42 32 41 31 30 30		<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>G</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>G</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> </table> (Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession				H	25533412	G	21433552	D	00000000	G	00000000		00000000		00000000		35533411		11433553
H	25533412	G	21433552																		
D	00000000	G	00000000																		
	00000000		00000000																		
	35533411		11433553																		

VISA et cachet du praticien

VISA et cachet du praticien

VOLET ADHERENT

NOM :

DECLARATION N° **P 17 / 0063530**



Date de Dépôt

Montant engagé

Mme

Cachet MUPRAS

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

P 17 / 0063530

DATE DE DEPOT

/...../201.....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom			
Fonction	Phones		
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient Benjelloun Hayat Ep Solti		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
Lombalgie + arthrose cervicale			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C			250 DH
PHARMACIE		Date 21/01/2020	
Montant de la facture			
Total = 1260,50 DH			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Hassan ALAGH
Médecine Générale
1007 Av. 2 Mars Hay Ma Abdellah
Casablanca - Tel 02 24871872

Sous signature du praticien
Cachet des pharmaciens

Rue du 25 Juillet
CACHET

CACHET

CACHET



Ordonnance Médicale

Casablanca, le:

21 - 1 - 2020 الدار البيضاء في
Nom et Prénom: BENJELLOUN HAYAT سبتي الإسم



811 800116 008 3
CELESTE 4mg / 1ml 3 Amp. Inj.
P.P.V : 45,80 DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

الميزو ترايب

العلاج عن طريق صوان الأذن
الوخز بالإبر بالطريقة الكورية واليابانية
العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mesotherapie
- Auriculotherapy
- Acupuncture Koreenne et japonaise
- Therapie naturelle pour cesser de fumer

diplôme universitaire en nutrition

Diplôme Universitaire en Nutrition

العلاج النفسي - علاج التقبل والإلتزام

Psychothérapie par ACT
(Thérapie d'accès et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية

خبير في إدارة الضغوط من باريس
Gestion du Stress

Expert en Gestion du Stress - Paris

Total = 1260150

0522 871 872 شارع 2 مارس هي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف: 1007

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com

Cefestene 4mg
puis Ranciphex 20
Tsox 200 n° 2
Myotil 2cp/j

Pharmacie
142 022 2000 000
18 Rue Jules Guesde 00510
Z 3

1CP le matin apres repas

1CP/j apres repas

1CP x 2 jrs/j 1 boite

puis 1CP/j apres 4 boites

Dr Hassan ATLAGH
Médecine Générale
1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah
Casablanca - Tél : 0522 871 872

Myobil®

COMPRIMÉS

Apaise, relaxe et améliore la mobilité musculaire.
EXTRAITS NATURELS

À consommer de préférence avant fin /

Best before :

Lot n° / Batch n°:

PPC : 69,00 DH

V001 - ETMYOB30CPMC

INGREDIENTS :

Agents de charge : cellulose, maltodextrine, crospovidone de potassium; anti-agglomérant : marjolaine; oxyde de magnésium; poivre noir; agent d'en-


6 111250 430289

730115.01.19

Poudre de feuilles d'oranger	250 mg
Extrait de scutellaire	200 mg
Huile essentielle de marjolaine	120 mg
Extrait de saule blanc	50 mg
Curcumine	55 mg
Pipérine	5,5 mg
Taurine	50 mg
Calcium	125 mg
Potassium	80 mg
Magnésium	56,9 mg

INDICATIONS :

Contractions musculaires.

Apaisant et relaxant.

Améliore la mobilité.

CONTRE-INDICATIONS :

Déconseillé aux femmes enceintes ou allaitantes, aux enfants; en cas de traitement antihypertenseur (oranger) et personnes allergiques aux dérivés salicylés (saule blanc).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- A utiliser dans le cadre d'une alimentation diversifiée et d'un mode de vie sain.
- Tenir hors de la portée des enfants.
- A conserver au sec, à l'abri de la lumière et de la chaleur.

PRÉSENTATIONS :

MYOBIL se présente sous forme de comprimés à avaler. Boîte de 30 comprimés de 1196 mg.

Relief®

Relief® Compléments douloureuses.

Arthrites, Arthroses de sport, inflammations.

jusqu'à devenir

Ce qui entraîne

Relief® Caplets, de la nutrithérapie

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de soutenir la régénération et la récupération des articulations et des tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β-Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique) 100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonylméthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (*Vitis vinifera*), grenade (*Punica granatum*), fraise (*Fragaria vesca*), canneberge (*Vaccinium macrocarpon*), bleuet (*Vaccinium corymbosum*), framboise (*Rubus idaeus*), myrtille (*Vaccinium myrtillus*), *Uncaria tomentosa*, *Zingiber officinale* 4:1, Collagène de type II, Hyaluronate de sodium, *Boswellia serrata* (70% acides boswelliques), Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.

Relief®

Relief® Compléments douloureuses.

Arthrites, Arthroses de sport, inflammations.

jusqu'à devenir

Ce qui entraîne

Relief® Caplets, de la nutrithérapie

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de soutenir la régénération et la récupération des articulations et des tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β-Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique) 100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonylméthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™ BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (*Vitis vinifera*), grenade (*Punica granatum*), fraise (*Fragaria vesca*), canneberge (*Vaccinium macrocarpon*), bleuet (*Vaccinium corymbosum*), framboise (*Rubus idaeus*), myrtille (*Vaccinium myrtillus*), *Uncaria tomentosa*, *Zingiber officinale* 4:1, Collagène de type II, Hyaluronate de sodium, *Boswellia serrata* (70% acides boswelliques), Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.

Lot N° :

18101602

PER :

02/2023

Prix :

190.00DHS

Relief®

Relief® Compléments douloureuses.

Arthrites, Arthroses de sport, inflammations.

jusqu'à devenir

Ce qui entraîne

Relief® Caplets, de la nutrithérapie

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de soutenir la régénération et la récupération des articulations et des tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β-Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique) 100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonylméthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™ BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (*Vitis vinifera*), grenade (*Punica granatum*), fraise (*Fragaria vesca*), canneberge (*Vaccinium macrocarpon*), bleuet (*Vaccinium corymbosum*), framboise (*Rubus idaeus*), myrtille (*Vaccinium myrtillus*), *Uncaria tomentosa*, *Zingiber officinale* 4:1, Collagène de type II, Hyaluronate de sodium, *Boswellia serrata* (70% acides boswelliques), Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.

Lot N° :

18101602

PER :

02/2023

Prix :

190.00DHS

Relief®

Relief® Compléments douloureuses.
Arthrites, Arthrose de sport, inflammations. jusqu'à devenir Ce qui entraîne Relief® Caplets, de la nutrithérapie.

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de soutenir la régénération et la récupération des articulations et des tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β-Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique) 100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonylméthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (*Vitis vinifera*), grenade (*Punica granatum*), fraise (*Fragaria vesca*), canneberge (*Vaccinium macrocarpon*), bleuet (*Vaccinium corymbosum*), framboise (*Rubus idaeus*), myrtille (*Vaccinium myrtillus*), *Uncaria tomentosa*, *Zingiber officinale* 4:1, Collagène de type II, Hyaluronate de sodium, *Boswellia serrata* (70% acides boswelliques), Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.