

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.

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



Déclaration de Maladie
Nº P19- 0033414

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22298

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2270 Société : Royal AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAAD Mohamed

Date de naissance : 01/01/54

Adresse : Rue 24 n° 15 Apt 4 Missini

EL OULFA Casablanca

Tél. : 0522915125 Total des frais engagés : 615,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Abdel-Fatah MARZOUK
per Avant Tribunaux
Av. Ibnou Sina Rés. El Mokhtar Soussi
1er Etage Hay Hassan - Casablanca
GSM : 06 61 93 38 38

Date de consultation : 13/12/2019 Age : 01/01/54

Nom et prénom du malade : Saad Rihani

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ECG

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 : 26 FEV 2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
13				
12				
13	8		150,-	Dr. Abdel-Fatah MAKHLOUF Expert Aupres des Tribunaux Innou Sina Rés. ENMOHIBAI Souissi Cine Hay Hassan - Casablanca T.M : 06 61 93 38 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/12/19	615,60

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ostéodensitométrie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

optionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelfatah MARZOUK

Expert Assermenté Près des Tribunaux
Médecine Générale

Echographie
Circoncision



الدكتور عبد الفتاح مزروق

خبير محلق لدى المحاكم
الطعام

الفحص بالصدى
ختانة الأطفال

Casablanca, le :

13 Dec 2019

الدار البيضاء، في :

lot:
à consommer
de préférence avant le:
PPC: 79,50 DH

190723
07-2022

M. SAAD

R. Roudi

19,70
Age x 5
= 00

01A

57,40
Effipred
03 mg/ml

51A

96,00 x 4
Prazidex

N° 04.

JAHONIC AL GUARD
S. CHALIK Haj Nassar
Pharmacie
Tél / fax : 05 22 90 53 45
CASABLANCA
www.jahonic.com
05 22 90 53 45
Tél : 05 22 90 53 45
LOT : H1738

PPV : 79DH70
PER : 07/21
LOT : H1738

14,00
10,00
49,50
61,60
15,70

DR

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 01/2020
LOT 6N056 10

Dr. Abdelfatah MARZOUK
Expert Auprès des Tribunaux
Av. Ibnou Sina Rés. El Mokhta
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 06 61 93 38 38

PPV 150480
PER 02/22
LOT 1346

Prazol®
oméprazole

20 mg

gélules

28

Microgranules, gastrorésistants

Voie orale

b

bottU s.a
82, Allée des Casuarinas - Ain Sefra - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 96DH00
PER : 08/21
LOT : H2670-5



Prazol®
oméprazole

20 mg

gélules

28

Microgranules, gastrorésistants

Voie orale

b

bottU s.a
82, Allée des Casuarinas - Ain Sefra - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 96DH00
PER : 08/21
LOT : H2670-5



Prazol®
oméprazole

20 mg

gélules

28

Microgranules, gastrorésistants

Voie orale

b

bottU s.a
82, Allée des Casuarinas - Ain Sefra - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 96DH00
PER : 08/21
LOT : H2670-5



Prazol®
oméprazole
20 mg

gélules

28

Microgranules gastrorésistants

Voie orale

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Sefra - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 96DH00
PER : 08/21
LOT : H2670-5

