

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 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 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- 0043912

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8580 Société : R.A.A.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HAZAR SEZOUA
Date de naissance : 12-03-60
Adresse : 12 Rue FSLY Edouard
Tél. 667313060 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohammed ZHIRI
Gynécologue Obstétricien
192 Bd. Zerkouat - Casablanca
Tél: 0522 28 30 73 / 74 / 75

Date de consultation : 12/02/2020
Nom et prénom du malade : HAZAR SEZOUA Age: 58ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Allergie Respiratoire et Asthme
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 : Cas Le : 12/02/2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Dr. HANNA SIRA
Gynécologue Obstétricien
192 Bd. Zerkouat - Casablanca
Tél: 0522 28 30 73 / 74 / 75

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
13/02/2020	G			Dr. Mohammed ZOUHRI Gynécologue Obstétricien 192 Bd. Larkount - Casablanca Tél: 0522 20 20 73 / 74 / 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Mme ALLOUACHE Zahra Khadja
Pharmacie Ibn Arènes
5, Rue Jolci E-donne Soyouti
Quartier Rocine
Tél: 05 22 36 28 24 - Casablanca

10/02/2020 T = 675,40

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

AM PC IM IV

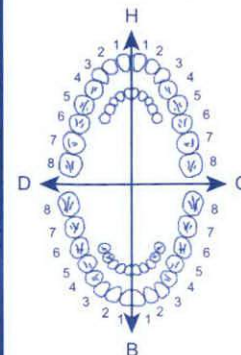
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

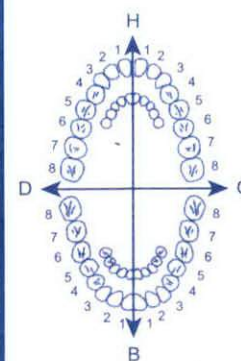
MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة أمراض النساء و الولادة

Cabinet de Groupe de Gynécologie-Obstétrique

الدكتور م.ن. الزهيري

Dr. ZHIRI M.A.

أمراض النساء و الولادة
الفحص الصوتي

Gynécologue - Accoucheur
Echographie

ICE 001702763000004

INPE 091141598

IF 35504783

CNSS 2563379

Consultation sur rendez-vous

Mme ALLOUCHE Zohra

Pharmacie des Arènes

5, Rue Jaldia E-dine Sayouli

Quartier Racine

Tel: 0522 36 28 24

الدكتور أ. حمدوش

Dr. Hamdouch A.

أمراض النساء و الولادة
الفحص الصوتي

Gynécologue - Accoucheur
Echographie

ORDONNANCE

Casablanca, le :

12 02 2020

LOT: 190087
BLUg: 02/2022
69.000DH

LOT: 190049
BLUg: 02/2022
69.000DH

préférence avant le :

PPC: 79,90 DH

préférence avant le :

PPC: 79,90 DH

Flacon de 40 doses
P.P.V: 56,20 DH
Distribué par MSD Maroc

Région de Rabat

PPV 248,00 DH

118001141104

ZENITH PHARMA
PPV 27,90 DHS
ADSP n°52 DMP/21/INRQ

LOT: 190921
BLUg: 05-21
PPV: 45,00DH

Dr. Mohammed ANNACIR
ZHIRI
Gynécologue-Obstétricien

إقامة بعداد 192 - زاوية موسى ابن نصير - الدار البيضاء
Résidence Baghdad 192, Boulevard Zerktouni - Angle Rue Moussa Ibnou Noussair - Casablanca

الهاتف : 05 22 20 20 73/74/75 - الفاكس : 05 22 20 20 75

T= 675,40