

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.



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

Declaration de Maladie

N° W19-522052

/DRM/CS

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7645 Société : P.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : OUGHNIA Abdelhakim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0522912762 Total des frais engagés : 250+205,90+28,20

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 FEB 2020

Nom et prénom du malade : Oughnia Abdelhakim Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : Casa Le : 11 / 02 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Étage 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

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 | CSC + | | 25000 | INP : 10172051 Dentiste DARIÉ Membre du Collège des Dentistes du Maroc N° 10172051 - 06 44 72 72 72 |
| | CCO | | | |
| | CA | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|-------------------------|-----------------------|
| | 11/2/2020 13/02/2020 | 205,90 878,20 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

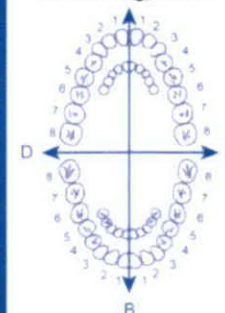
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

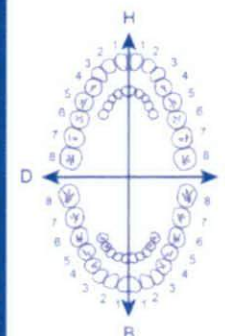
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

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 |
| B | |
| D 00000000 | G 00000000 |
| 25533411 | 11433553 |

(Creation, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

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

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



طبيب اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

Abdottich

149,20 x 3 *Quilma*

(1) Hezar 1000
 27,000 $\times \frac{9}{10}$
 (2) Almar

49,60 x 3 H-608m

$49,60 \times 3$
 ③ D-are for $\Delta = 3$
 $38,80$
 ④ Tunnel sup

878,20

مديونية اجتماعية
 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72
 Rés. Mawla - 101, rue A. M. 20110 Taichine Casablanca
 Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72

PPV (DH) : 38.26
LOT N° :
UT. AV. :

Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين
وإرتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le 11 FEB 2020

Coughma Abdelmelham

LOT 70488
EXP 05/2020
PPV 99.00DH

99,00

② Ochs

79,90

② Melunofog

27,00

③ Alimar

205,90

Lot: 190567
A consommer de
préférence avant le: 09/2024
PPC: 79,90 DH

LOT: 27,00
EXP: 05/2020
PPV: 99,00DH

Docteur DARIF Abdellatif
طبيب اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين وارتفاع الضغط الدموي
Médecin spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle
Rés. Mawada Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine Casablanca
Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72