

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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 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° W19-519396

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2454 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KENFROU Abdellah

Date de naissance : 14-12-53

Adresse : 28 rue Ahmed Hachimi Tachewala

Tél. : 0608896208 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ERRAMI MK
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Im. Jmourane Rue Hôpital de Ville
JAGADID - Tél: 05 26 84 38 33
14 FEV. 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : KENFROU Abdellah Age :

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

Nature de la maladie : Affection Bronchique

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 : 16/02/2020 Le : 16/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :



Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1 FEV.	2020		200	Dr. Errami MK DES MALADIES CHATOIRE

Dr. ERRAMI NK
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imourane Rue Hassan de Vill.
Tél: 05 28 84 38 33

EXECUTION DES ORDONNANCES		SPECIALISTE EN DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Pharm. DES F.A.R. M. Manzar AGADIR 28 82 43 32 / Fax: 0528 82 43 33	Date 11.02.	M. M. Imouhane R. Hachmi de Ville AGADIR - Tél: 05 28 84 38 33 Agence Facture 1940.	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ERRAMI HAK SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE Imm. Imourane Rue Hotel de Ville CADIR - Tél: 05 28 84 38 33	1 FEV. 2020	1.20	200

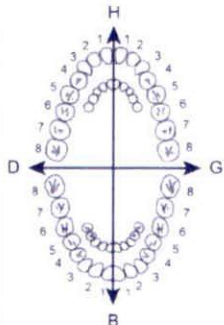
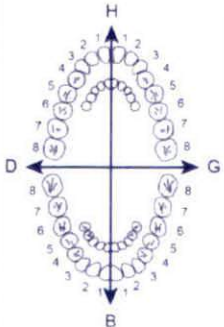
[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR

Diplômé de l'Université de BREST - (France)

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

(Asthme - Allergies Respiratoires - Maladies des Bronches)

Endoscopie - E.F.R.

Membre de la Société de Pneumologie de langue française

(SPLF)

CES de Santé Publique

Agadir, le : **11 FEV. 2020** أكادير في :



6 118004 030255

MIFLASONE® 200 µg

Poudre pour
inhalation en gélule
PPV : 71.40 DH

M KENFAOUI Ab Jellah

DMP/21/NCN

33,00

55,00

31,00

broclar 5p

5p 3 = 15

15,00 bromylène 5p

1 1 = 1

71,40 Miflasone 200

2 2 = 14

152,40
Poumon 10cc

PHARMACIE DES F.A.R.
Avenue des F.A.R.
Imm. Manzah N° 7 AGADIR
Tél: 0528 82 43 32 / Fax: 0528 82 43 33

Dr. ERRAMI MK
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR - Tél: 05 28 84 38 33

Rendez-vous le :

الموعد :

1، زنقة القصر البلدي عمارة ايحوران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل أكادير الهاتف : 05 28 84 38 33

1, Rue Hôtel de ville, Imm Imourane - 2ème Etage prés Imm. OUMILIL - Agadir Tél. : 048 84 38 33

Dr ERRAMI Mohamed El Kebir
Diplômé de l'université de
BREST France
SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL
RESPIRATOIRE
(ASTHME - ALLERGIE RESPIRATOIRE)

الدكتور الرامي محمد الكبير
خريج جامعة بريست بفرنسا
إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
(الضيق - الحساسية التنفسية)

Note d'Honoraire

Agadir, le 11 FEV. 2020

Concernant Mr. Mmē :

KENFAOUI Abdelkhal

Consultation :

200 € h.s.

Visite :

Radiographie :

Quartier 200 € h.s.

E F R :

Endoscopie Bronchique :

Tests Cutanés :

Autres :

Total :

400 € h.s.

Arrêtée la présente note à la somme de :

quatre cents

Dr. ERRAMI MK
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR - Tél: 05 28 84 38 33

1 زنقة القصر البلدي عمارة إيموران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل - أكادير

1, Rue de l'Hôtel de ville Imm Imourane 2 éme étage à coté de L'Imm Oumlil - AGADIR - Tél. : 05 28 84 38 33

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR

Diplômé de l'Université de BREST - (France)

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

(Asthme - Allergies Respiratoires - Maladies des Bronches)

Endoscopie - E.F.R.

Membre de la Société de Pneumologie de langue française

(SPLF)

CES de Santé Publique

أكادير في :
Agadir, le : **11 FEV. 2020**

M. KENFAOUI Abdellah

Compte Rendu de Radiographie Thoracique Face

Absence d'anomalies radiologiques évolutives visibles à ce jour.

Silhouette cardiaque de taille normale

Dr. ERRAMI MK
SPÉCIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville
AGADIR - Tél: 05 28 84 38 33

Rendez-vous le :

الموعد :

1، زنقة القصر البلدي عمارة إيموران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل أكادير الهاتف : 05 28 84 38 33

1, Rue Hôtel de ville, Imm Imourane - 2ème Etage près Imm. OUMLIL -Agadir Tél. : 048 84 38 33