

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.

Antique :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

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.



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

Déclaration de Maladie

Nº P19- 0042691

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7013		Société : DARM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : BOUGANI SAID			
Date de naissance : 01/11/1964			
Adresse : lot AL BOUT D'AL HILIA N° 23 HAY LAJAM DZ NEZ LAZAT			
Tél. 061 09 33 83		Total des frais engagés	
Cadre réservé au Médecin <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 18/01/2018			
Nom et prénom du malade : BOUGANI SAID RITA Age: 54			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Céphalées, Vertiges			
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) :

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
21/02/2020		5	3000 dh.	
21.02.2020		5	3000 dh.	

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Chapitre du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Locaux	22/01/2020	199,70 DH
Carburant	03/03/2020	39,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES :

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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

D	25533412 00000000	21433552 00000000
	00000000 35533411	00000000 11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

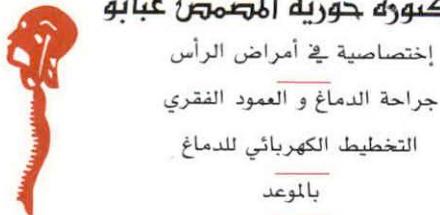
Docteur Houria EL MADMAD ABABOU

Neurologie Neurochirurgie

Electro-Encephalographie

Sur Rendez-vous

الدكتورة جوريه المحمدي عبابو



21-02-2020

Casablanca, le :

الدار البيضاء ،

gelle = BouGARI Ritta
411,80 1/2 q x 21
39,80 2 - 9 - 8 2005/05/05
134,80 Nestle 800 1 q x 21
93,40 Dyroxin 1/2 1/2 q à 21 Heures
Alegamid 1 q à 200ml
= gray



17, «Pasteur Build» Place Charles Nicole - 1^{er} étage (Face à l'institut Pasteur) - Casablanca

Tél.: 05 22 22 84 18 - Urgences : 06 61 31 11 14

E-mail : elmad-neuro@hotmail.com

RDV 15 Mai

III 02 Mai

LOT 191640
P.P. 07/2023
PPV 184/80

134,80

41,80

Laroxyl®
Amitriptyline

PPV:39DH80
PER:12/22
LOT:12808

UT. AV:

LOT N°:

PPV

23/10
23/10
23/10

*Docteur Houria El Madmad Ababou
Neurologie & Neurochirurgie*

Casablanca le 21 Fevrier 2020

Note d ' honoraires

Consultation C2 à 300,00 dhs

Electroencéphalographie (EEG) à 700,00 dhs

Total TTC = 1000,00 dhs

Compte- rendu de l ' EEG pratiquée pour Melle BOUGARI RITTA

Tracé EEG fait d ' ondes alpha symétrique , bien organisé réactif à l ' ouverture des yeux

Les differentes manoeuvres d ' activation en particulier la SLI et l ' HPN ne modifient pas la tracé

Dr.EL MADMAD ABABOU
Neurologie & Neurochirurgie

17, "Pasteur Build" Place Charles Nicole
1er Etage n°10 Casablanca.
Tel 05 22 22 84 18 Email :elmad-euro@hotmail.com