

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

- 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 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



Déclaration de Maladie

N° W19-516672

ND : 28/10

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8063 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AZIZ KHADIJA

Date de naissance : 18/05/1965

Adresse : NC 65 LOT EL FATH 2 SIDI DAoud

CASAB

Tél. : Total des frais engagés : 2010,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Imane DARI ep Benghaoui
Pneumophtisiologue-Allergologue
Rondpoint al Mostakbal, angle al Qasat
RC 1029 2ème étg N°8 Sidi Mezrou
Casablanca Tel 05 22 51 09 43

Date de consultation : 18/05/2020

Nom et prénom du malade : AZIZ KHADIJA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dépistage

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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) : 8063

Le : 18/05/2020

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-516672

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 8063

Nom de l'adhérent(e) : AZIZ

Total des frais engagés : 2000,00 Dhs

Date de dépôt : 01/06/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Imane DARI ep Benyamin	18/11/2020	2020	600 DH
Pneumophtisiologie-Allergologie			
Rondpoint al Mostakbal, angle al Ouds			
RC 1029 2ème étg N°8 Sidi Maârouf			
CASABLANCA Tel 05 22 52 49 43			

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$\begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 35533411 & 11433553 \end{array}$			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
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

Dr. Imane Dari ep. Benghanem

Médecin spécialiste :



Pneumo-phtisiologue Allergologue

Tests cutanés d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

(Adultes - Enfants)

Casablanca, le : 18/05/2020

الدكتورة إيمان داري بنغام

طبيبة اختصاصية في :

الأمراض الصدرية والحساسية

التحاليلات الجلدية للحساسية

فحص الوظيفية التنفسية

الفحص بالأشعة

(للكلبار والصغار)

البيضاء في :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

COMPTE-RENDU : N° A 212 Klodja

- Silhouette cardiaque médio sténoïde.
- Pas anomalie.
- Pas d'atteinte pulmonaire.
- Pas d'atteinte parenchymatose évidente.

Dr Imane DARI ep Benghanem

Pneumophtisiologue-Allergologue

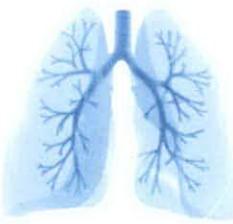
Rond-point Al Mostakbal, angle al Qods

RC 1029 2ème étg N°8 Sidi Maârouf

Casablanca Tel: 05 22 58 49 43

مدار المستقبل، شارع أبو بكر القادري و شارع القدس، إقامة ندى، الشقة رقم 8. الطابق 2
سيدي معروف، الدار البيضاء. الهاتف : 0522 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods,
Résidence Nada, App. N°8 2ème étage, Sidi Maârouf – Casablanca.- Tél. : 0522 58 49 43



Médecin spécialiste en
Pneumo-phtisiologie Allergologie
Tests cutanés d'allergie
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Radiographie des poumons
Adultes – Enfants

طبيبة اختصاصية في
الأمراض الصدرية والحساسية
التحليلات الجلدية للحساسية
فحص الوظيفة التنفسية
الفحص بالأشعة
الكبار- الأطفال

FACTURE

Casablanca, le : ١٨ ١٥ ٢٠٢٠

البيضاء في :

- Nom et Prénom : AZIZ KHADIJA

- Examens demandés :

- Tests Cutanés d' Allergie :

- Exploration Fonctionnelle Respiratoire :

- Radio Pulmonaire face

دورة قد اذن (200 DH)

- Nébulisation :

Dr Imane DARI ep Benghanem
Pneumophysiologie-Allergologie
Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods
RC 1029 2ème étg N°8 Sidi Maârouf
Casablanca Tél: 05 22 58 49 43

مدار المستقبل، شارع أبو بكر القادرى و شارع القدس، إقامة ندى، الشقة رقم 8، الطابق 2
سيدي معروف، الدار البيضاء. الهاتف : 0522 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods,
Résidence Nada, Appt. N°8 2ème étage, Sidi Maârouf – Casablanca.- Tél. : 0522 58 49 43