

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- 0026546

NO: 28370

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSTATI Ali

Date de naissance : 01-01-1938

Adresse : AB Moulay Boudiaf Rue 8 N 16

CASA

Tél. : 06 77 60 43 08 Total des frais engagés : 312,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdellah TRABI
Chirurgien Urologue
351 Avenue Rêda Guedira (EX Nil)
18ème Etage, Cité Djemaa - Casablanca
Tél : 05 22 56 23 13 - 06 61 32 50 80

Date de consultation : 17/04/2020

Nom et prénom du malade : MOUSTATI Ali Age :

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

Nature de la maladie : une hernie

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 30/04/2020

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
17/04/20			200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENTALEB OULAMMOU Mme. S. BENTALEB OULAMMOU Dent. 51 km de Casablanca Tél: 05 22 56 95 13 - Casablanca	17/04/20	112,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

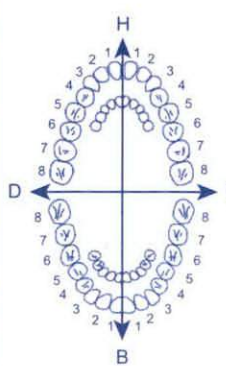
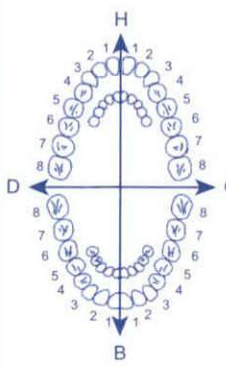
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
Q.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

عيادة تشخيص أمراض الكلى والمسالك البولية Cabinet Médical d'Urologie

Docteur Abdellah Trabi

Chirurgien - Urologue

Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires
Endoscopie Urologique
Traitement du calcul par Lithotripsie Extracorporelle
et Endoscopie
Stérilité chez l'homme

Ex. Medecin attaché du CHU Ibn Rochd
Ex. Urologue de l'hôpital Ben M'sik - Sidi Othman
Ex. Urologue de l'hôpital Mohammed V Hay Mohammadi

الدكتور عبد الله اترابي

جراح اختصاصي

جراحة الكلى والمسالك البولية
الجراحة و التشخيص بالمنظار الداخلي
علاج الخصى بالأشعة و المنظار الداخلي
علاج العقم عند الرجال

طبيب ملحق سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
جراح سابقاً بمستشفى ابن امسيك سيدي عثمان
جراح سابقاً بمستشفى محمد الخامس الحي المحمدي

Casablanca, le 17-04-20 في الدار البيضاء.

① Nephel fite (S.V)

24.80 x 2 2. 0 - 2

② Proca (S.V)
49.00 1/8

③ Delipron (S.V)

14.00

112.60

351, Avenue Réda Guedira (Ex. Nil) - 1 er Etage - Cité Djemaâ - (Prés de la Pharmacie Ibn Rochd) - Casablanca

351, محج رضا اكديرة (النيل سابقا) الطابق الاول قرية الجماعة (قرب صيدلية ابن رشد) - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.56.36.36 - Tél.: المستعجلات : 06.61.32.50.80 Urgence:

PPV:24DH80
PER:09-22
LOT:12021

PPV:24DH80
PER:09-22
LOT:12021

بوتي ش.م

PPV:49.00 DH
LOT:CB00086
EXP:10/2022

72

72

PPV:14DH00
PER:09/22
LOT:12018