

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° W19-515436

ND: 29048

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05935 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FARIS LOUBNA

Date de naissance : 08/01/1965

Adresse :

Tél. : 0661665506 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Ouafae GUESSOUS KRAESS
Médecine Générale - Echographie
8, Rue Assaad Bnou Zarara - 3^{ème} Etage
Maarif - Casablanca
Tél. : 022 98 80 71 / 061 41 17 27

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/10/2020

Nom et prénom du malade : Faris Loubna Age :

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

Nature de la maladie : Aff. Pulvéculaire

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 : 16/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
8.5.2020	C	1	Généraliste	Dr. Othman COUSSOUSSOU Médecine Générale Boulevard Général de Gaulle - 10000 Maarif - Casablanca Tél : 072.98.80.11 / 06.31.10.10.10

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Reçue par le Pharmacien ou le Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE IDEAL</p> <p>Dr. en Pharmacie de Paris</p> <p>Rue Joffre 14000 Abidjan</p> <p>0522.20.14.86</p>	08/05/2020	417,80

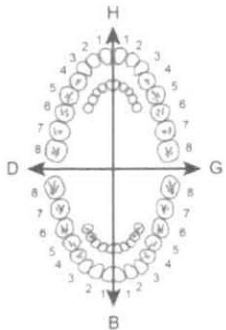
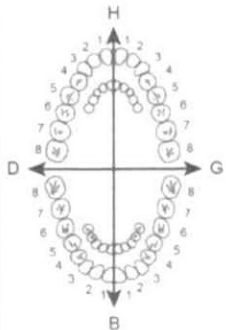
[illegible][illegible]

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 canaux, 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 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 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

Dr. Ouafae Guessous Krafess
Cabinet Médecine Générale
Echographie
Expertise Médicale - Diabétologie
Psychologie Médicale



الركتورة وفاء أئوس الكرافس
عيادة الطب العام
الفحص بالصدى
الخبرة الطبية - مرض السكري
التشخيص النفسي الطبي

Casablanca, le : 8 5 2020 في الدار البيضاء،

Loubna Faiz

22,20

① Coliprime 1 cp < 1 mois



19,60

② Colisene 2 cp < 1 mois



19,30

③ Tubanorene 2 supph < 1 mois



22,70

④ Daflon 1 cp / 15 < 1 mois



68,60

⑤ Hepamat 2 cp le 1^{er} si on a le diabète



39,10

⑥ Voltarene 2 cp le 1^{er} si on a le diabète



49,40

⑦ Voltarene 2 cp le 1^{er} si on a le diabète



76,20

417,80

ICE: 001703342000085
PHARMACIE IDEAL
N. NIMA
Dr. en Pharmacie de Bourgoigne
21, Rue Jaffar Marouf Atlas Bourgoigne
Tél: 0532.20.14.86 - Casablanca

PPV: 22DH20
PER: 01/22
LOT: J071

مرهم ضد البواسير

LOT: 191645
PER: 12-22
PPV: 19,30DH

22,70

39,80 DH
Lot: V302A
Per: 10-2022

هيئات 68,60DH
A consommer de préférence avant fin: 10/2022
Lot n°: U302A

49,40

6118001030408
VOLTARENE® SR 5 mg
Comprimés enrobés
PPV: 76,20 DH

Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESS
Médecine Générale - Echographie
8, Rue Assaad Bnou Zarara - 3^{ème} Etage
Maârif - Casablanca
Tél.: 022 98 80 71 / 061 41 17 27

Dr. Ouafae Guessous Krafess

Cabinet Médecine Générale

Echographie

Expertise Médicale - Diabétologie

Psychologie Médicale



الدكتورة وفاء الشوس الكرافس

عيادة الطب العام

الفحص بالصدى

الخبرة الطبية - مرض السكري

التشخيص النفسي الطبي

الدار البيضاء، في 05/05/2020، Casablanca, le :

22,20

Loubna Faiz

① Coliprime 1 cp < 1 mois



19,60

② Colisone 2 cp < 1 mois



19,30

③ Tubanorene 1 sup < 1 mois



22,70

④ Daflon 1 cp 1/5 < 1 mois



68,60

39,80

⑤ Hepamat 2 cp le 1^{er} si on a le diabète



49,40

⑥

Coltrea 1 cp < 1 mois



76,20

⑦

Coltrea 1 cp le 1^{er} si on a le diabète



427,80

ICE: 00170342000085
PHARMACIE IDEAL
N. NINIA
Dr. en Pharmacie de Bourgogne
21, Rue Jaffar Ibnou Abdou
Tél: 0522.20.14.86 - Casablanca

PFV: 22DH20
PER: 01/22
LOT: J071

مرهم ضد البواسير
19,60

LOT: 191645
PER: 12-22
PPV: 19,30DH

22,70

39,80 DH
Lot: V302A
fin Per: 10-2022

هيئات 68,60DH
A consommer de préférence avant le 10/2022
Lot n° V302A

49,40

6118001030408
VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés
PPV: 76,20 DH

Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESS
Médecine Générale - Echographie
8, Rue Assaad Bnou Zarara - 3^{ème} Etage
Maârif - Casablanca
Tél.: 022.98.80.71 / 061.41.17.27

8, Rue Assaad Bnou Zarara Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 98 80 71: الهاتف - البيضاء - المعاريف - زنقة أسعد بن زرارة - 8