

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Déclaration de Maladie

Nº W19-565294

54 873



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 2509

Société : LAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHIADI MI AFRA

Date de naissance : 04/01/53

Adresse : HABIB MULLE

Tél. : 0661095613

Total des frais engagés :

875,30 (875,30) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ANAS LAKHDAR
Médecin Urgentiste
3 Albgourtouria, Av. Mohamed
Bel Hassan El Ouazzani, Takadeum - Rabat
Télé: 05 37 657093
(MPE: 101176279)



Date de consultation : 03/12/2011

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

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 : 06/01/2011

Le : 06/01/2011

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coeff client	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/10/2020			150 DH	<p>INP: Dr. Anas LAKHDAR Médecin Urgentiste 3 Altourtoukal, Av. Mohamed Bel Hassan El Ouazzani, Tétadoum - Rabat Tel: 0537 837 023 INPE: 301176279</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

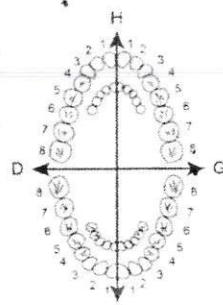
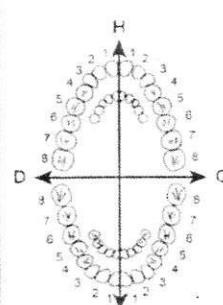
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 26533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la prothèse			<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Anas LAKHDAR, M.D.

MÉDECINE GÉNÉRALE

DIPLOMÉ DE SAINT MATTHEW'S UNIVERSITY

SCHOOL OF MEDICINE. USA

Maladies Chroniques | ECG | Visite Médicale Permis de Conduire

Echographie Générale | Suivi de Grossesse



الدكتور أنس لخدر

الطب العام

دبلوم جامعة سان ماتيو الولايات المتحدة

الأمراض المزمنة | تحفيظ القلب | الفحص لرخصة القيادة

الفحص بالصدى | تتبع الحمل

٣١١٢١٨٠٢٠

PHARMACIE ROCHE BLANCHE
Av. Mly. Abdellah, Villa Roucaina
Harrouha - Tel.: 05 37 74 47 07
ICE: 00214130300020
IF: 91309324 - INPE: 102050903

Vaxigrip

١٢٥٣٠

PHARMACIE ROCHE BLANCHE
Av. Mly. Abdellah, Villa Roucaina
Harrouha - Tel.: 05 37 74 47 07
ICE: 00214130300020
IF: 91309324 - INPE: 102050903

Dr. Anas LAKHDAR
Médecin Urgentiste
3 Al Bourtoukal Av. Mohamed Bel Hassan El Ouazzani Takaddoum-Rabat
Tel: 05 37 657 023
INPE: 01176279

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain seba Casablanca
VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml
sol inj b1
P.F.V: 125,30 DH
Barcode
6 118001 082247

Tél : 05 37 657 023 | Urgence : 05 37 657 657 1 E-mail : cabinetlakhdar@gmail.com

3 Groupe Al Bourtoukal Av Mohamed Bel Hassan El Ouazzani Takaddoum - Rabat

3 مجموعة البرتقال شارع محمد ابن الحسن الوزاني التقدم - ال دادا

Dr. Anas LAKHDAR. M.D.

MÉDECINE GÉNÉRALE

DIPLÔME DE SAINT MATHEW'S UNIVERSITY

SCHOOL OF MEDECINE, USA

Maladies Chroniques / ECG / Visite Médicale Permis De Conduire

Echographie Générale / Suivi De Grossesse



الدكتور أنس لخضر

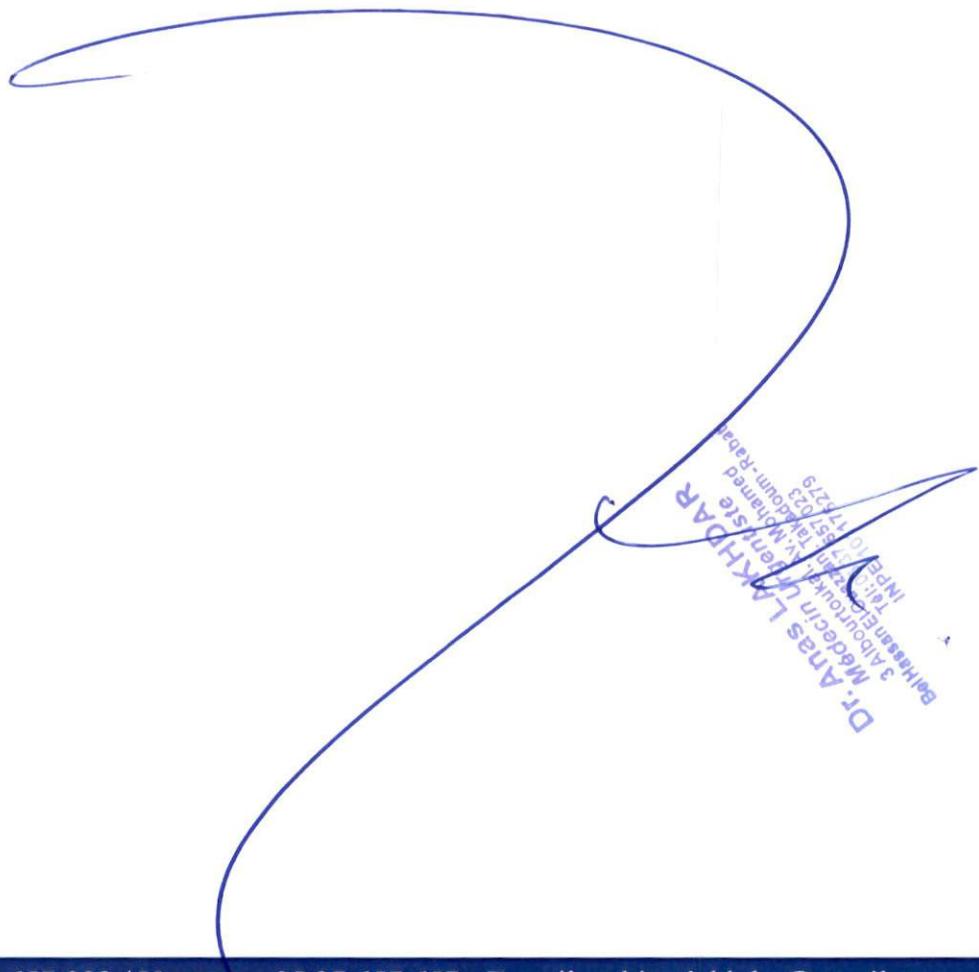
الطب العام

دبلوم جامعة سان ماتيو الولايات المتحدة
الأمراض المزمنة - تخطيط القلب - الفحص لرخصة القيادة
الفحص بالصدى - تتبع الحمل

ORDONNANCE

3/12/2020

Medical Visit
Dr. Beny



Tél: 05 37 657 023 / Urgence : 05 37 657 657 - E-mail: cabinetlakhdar@gmail.com
3, Groupe Albourtoukal, Av. Mohamed Bel Hassan El Ouazzani. Takaddoum - Rabat
3 مجموعة البرتقال - شارع محمد ابن الحسن الوزاني - القدم - الرباط