

CONDITIONS A LIRE POUR OBTENIR 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.

Maladie chronique :

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

Déclaration : contact@mupras.com
 Mise 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 personnelles.

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- 045483/11252

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11252

Société : RAM

☒ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NADIF YASSIR

Date de naissance : 02/04/1977

Adresse : lot stade d'honneur Inmd8
 CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : 431,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur TAGNAOUTI Brahim
 Médecin Généraliste
 70, Rue de la Liberté
 20000 - Tél. : 05 22 22 78 18

Date de consultation : 19/01/2021

Nom et prénom du malade : Nadif Yassir

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermite

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.

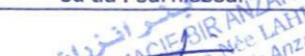
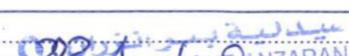
Fait à : CASABLANCA

Le : 19/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

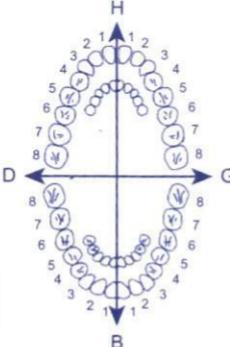
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES					
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
10/07/2021	C	01	200 DA		

Docteur TAGHOUTI Brahim
Médecine Générale
M.D.

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/01/2021	

[illegible][illegible]

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE									
	<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td><td style="padding: 5px;">21433552</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td><td style="padding: 5px;">00000000</td></tr> </table> <p>D G</p> <hr style="width: 100%; border: 0.5px solid black;"/> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td><td style="padding: 5px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td><td style="padding: 5px;">11433553</td></tr> </table> <p>B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
	25533412	21433552								
	00000000	00000000								
	00000000	00000000								
	35533411	11433553								
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<p>MONTANTS DES SOINS</p> <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>								
	<p>DATE DU DEVIS</p> <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>									
	<p>DATE DE L'EXECUTION</p> <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Dr. TAGNAOUTI Brahim

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Bordeaux

MEDECINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif
CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 59 32

الدكتور إبراهيم التگناوتي

خريج كلية الطب ببوردو

الطب العام

70، زنفة نورماندي - الماريف

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 25 59 32

Casablanca, le

19/01/2021

الدار البيضاء، في :

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 08/2025
LOT 06025

32,00

Mr Nadif Yassin

116,00

Zamox 1 / 12

12/2/21

25,00

Dull Toux sèche

Mas 23/

58,40

Effyred 20

3cp/

32,00

Clarice 10

1cp/ le soir

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

25,00

231,40



صيدلية بئر أنزران

PHARMACIE BIR ANZARANI

Mme. Ali Née L'AHLO

94, Rue de Normandie - Bir Anzara

Tél.: 05 22 25 42 95 - CASABLANCA

Docteur TAGNAOUTI Brahim

Médecine Générale

70, Rue de Normandie Maârif

Casablanca / Tél.: 05 22 25 59 32

PPV: 116DH00

PER: 08-23

LOT: J2232