

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.

Biologie 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- 052137

61628

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2852 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Zaidane Abdelhak

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abderrazek MOUSSAID
Médecin Sexologue
38, Bd. Rahal El Meshini
Tél: 052 20 45 45 / 31 Cas

Date de consultation : 03/FEV 2021

Nom et prénom du malade : Zaidane Abdelhak Age :

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

Nature de la maladie : tr. circulatoire

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 : 02/03/2021

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
03 FEB 2021			300,	Dr. Abderrazak MOUSSAID Médecin Sexologue 38, Bd. Rahal El Meskini Tél: 0522 29 83 81/31 Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL LOUTI Mme. Souad AMOR 82, Rue Mohamed Bahi Casablanca - Tél: 0522 23 11 72	03.02.2021	276.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

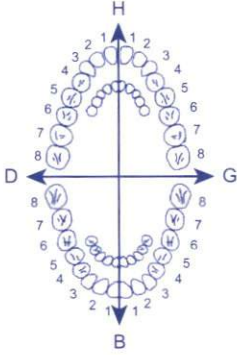
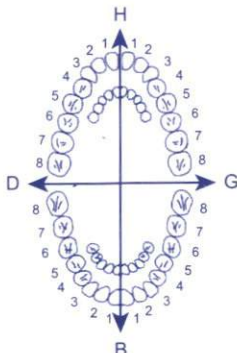
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></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																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abderrazak MOUSSAID

Médecin Sexologue Psychosomatien

الدكتور مساعيد عبد الرزاق

طبيب مختص في العلوم الجنسية

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris XIII - Bobigny
et de l'université Paul Sabatier - Toulouse III

Président Fondateur de l'Association Marocaine de Sexologie

Membre Fondateur de la Société Francophone des Médecines Sexuelles

Membre Titulaire de l'association Inter disciplinaire

et post-Universitaire de Sexologie

Attaché de cours à la faculté de Médecine de Casablanca.

Expert assermenté auprès des tribunaux

Horaires de Travail : Du Lundi au Vendredi

De 09h00 à 17h00

خريج جامعة باريس الشمالية وجامعة تولوز III
رئيس مؤسس للجمعية المغربية للعلوم الجنسية

علاج الأمراض الجنسية والتناسلية

ملحق بكلية الطب بالدار البيضاء

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

أوقات العمل من الإثنين إلى الجمعة

من 09:00 صباحا إلى 05:00 بعد الزوال

LOT : 200582
UT AV : 10/2022
PPV : 69,00DH

Casablanca, Le

03 FEB 2021

LOT : 200582
UT AV : 10/2022
PPV : 69,00DH

M. Zaidane Abdellah

69.00x4 1 200
976.00 248

LOT : 200582
UT AV : 10/2022
PPV : 69,00DH

PHARMACIE DE L'OPERA
Mme. Souad AMOR
82, Rue Mohamed Bahi
Casablanca - Tél: 0522.23.11.72

M. W. 2 1 m

LOT : 200582
UT AV : 10/2022
PPV : 69,00DH

38 شارع رجال المسكيني, 20 120 - الدار البيضاء / الهاتف الثابت : 31 / 0522.29.83.81 - النقال : 06.61.188.542
38, Bd Rahal El Meskini, 20 120 - Casablanca - Maroc / Fixe : 05.22.29.83.81/31 - GSM : 06.61.188.542
E-mail : moussaid.abderrazak@hotmail.fr / Site web : abderrazak-moussaid.com

Dr. Abderrazak MOUSSAID

Médecin Sexologue Psychosomaticien

الدكتور مساعيد عبد الرزاق

طبيب مختص في العلوم الجنسية

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris XIII - Bobigny
et de l'université Paul Sabatier - Toulouse III

Président Fondateur de l'Association Marocaine de Sexologie

Membre Fondateur de la Société Francophone des Médecines Sexuelles

Membre Titulaire de l'association Inter disciplinaire

et post-Universitaire de Sexologie

Attaché de cours à la faculté de Médecine de Casablanca.

Expert assermenté auprès des tribunaux

Horaires de Travail : Du Lundi au Vendredi

De 09h00 à 17h00

خريج جامعة باريس الشمالية وجامعة تولوز III
رئيس مؤسس للجمعية المغربية للعلوم الجنسية

علاج الأمراض الجنسية والتناسلية

ملحق بكلية الطب بالدار البيضاء

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

أوقات العمل من الإثنين إلى الجمعة

من 09:00 صباحاً إلى 05:00 بعد الزوال

Casablanca, Le

10-6 JAN 2021

M^r ZAIDANE Abdelkader

69.000.000
276.000

Proximité 200

2 bl.

tuat à l'un

PHARMACIE DE L'ORDRE
Mme. Saïd Abdellah
82, Rue Mohamed VI
Casablanca - Tél: 0522.29.83.81

[Signature]

Abderrazak MOUSSAID
Médecin Sexologue
Rahal El Meskini
20/11/31 Casa

38 شارع رحال المسكيني, 20 120 - الدار البيضاء / الهاتف الثابت : 0522.29.83.81 / 31 - النقال : 06.61.188.542
38, Bd Rahal El Meskini, 20 120 - Casablanca - Maroc / Fixe : 05.22.29.83.81/31 - GSM : 06.61.188.542
E-mail : moussaid.abderrazak@hotmail.fr / Site web : abderrazak-moussaid.com