

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES 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.

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 ALG :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 0018800

6267

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02881 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUKHARI HASSANE

Date de naissance : 11/11/1954

Adresse : 11 rue de Verdun - Belvédère G2012-12

20320

Tél. : 06 66 41 46 97 Total des frais engagés : 623.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Boukhar Salem Age : 52

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

Nature de la maladie : Bronchopneumopathie

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 : 08/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

ACCUEIL
MUPRAS
05 22 20 45 45

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
23 FEB 2021		C	300,00	INP: 091018234
		S		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Docteur en Pharmacie 1, Rue Rahel Ben Ahmed Tél: 022.24.80.54 Fax: 022.24.85.44	23 FEB 2021	3232

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

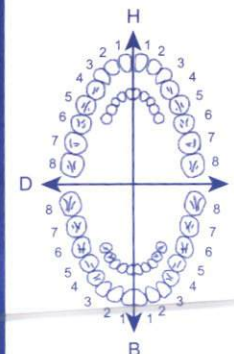
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

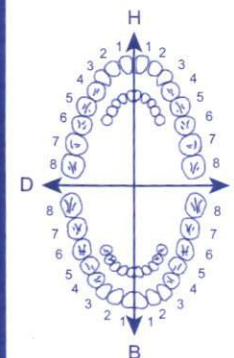
MONTANTS DES SOINS

[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

CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Dr Imane BELAMALLEM

Maître Es-Sciences Médicales
des Universités Françaises

Spécialiste des Maladies du Poumon

Tuberculose, Maladies allergiques, Asthme

Diplôme National Français de Pneumo-phtisiologie

Diplôme de Diététique Médicale

Diplôme d'Allergologie et d'Immunologie Clinique

Diplôme de Médecine du Travail de San Fransisco

Diplôme d'Ergonomie

Diplôme d'Expertise Médicale et Médecine Légale

Diplôme National Français de Médecine Aéronautique

Diplôme de Pédagogie des Sciences de la Santé

Member of the American Academy of Allergy Asthma
And immunology

الدكتورة بلعلم إيمان

أستاذة في العلوم الطبية
من الجامعات الفرنسية

شهادة الدراسات الخاصة في الجهاز التنفسي،

داء السل، أمراض الحساسيات، الضيق

شهادة الدراسات الخاصة في أمراض الحساسيات

دبلوم التغذية والحمية

دبلوم الحساسية والضميق والمناعة

دبلوم في طب الشغل سان فرانسيسكو

دبلوم في الأركونوميا

دبلوم في الخبرة الطبية والطب الشرعي

دبلوم في طب الطيران

دبلوم في بيذاغوجيا العلوم الطبية

عضوة في الأكاديمية الأمريكية لأمراض

الحساسية والضميق

Casablanca, le في الدار البيضاء

23 FEB 2021

Boulchadi Soumia -

9 off

Xyral

LOT 201468 1
EXP 06 2024
PPV 9050 50

+ 2 us

8480

Prezar

PHARMACIE ALMASS
51, Rue
Fev
84180
PER 11/23
LOT J3038

5890

My le di v

VASOR

5890

117 شارع رجال المسكيني (مقابل فولفو) - البيضاء - الهاتف: 05 22 31 07 24

117, Bd Rahal El Meskini (en face VOLVO) - Casa - Tél. : 05 22 31 07 24

@ juvant

89.00
323.20

My brother

FGE5 0623
OT PER
Prix 89.00



PHARMACIE ALMASSIRA
BENMOUSSA Ouassou
Docteur en Pharmacie
51, Rue Rahal Ben Ahmed
Tél: 022.24.80.54
Fax: 022.24.85.44

Dr. BELAMALLEM Imane
Pneumologue - Allergologue
17, Rue Rahal El Meskin
Tél: 0522.340.724 - Casablanca

837.65