

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 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

- Reclamation : 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-443395

68151

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1238

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MANSSOURI YAHIAOUI BACHIR

Date de naissance :

07 MARS 1950

Adresse :

même adresse

Tél. :

05 61 31 41 95

Total des frais engagés :

621,2

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr TAZI Nasser

Gastro Entérologue

38, Angle Bd. Lalla Yacout Rue El Araar

Casablanca

Tél.: 0522 22 29 12

Cachet du médecin :

Date de consultation :

08 AVR 2021

Nom et prénom du malade :

MANSSOURI YAHIAOUI Bachir

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

ACT PROCTO RAS

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 :

CAS

Le : 08 / 04 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
08/04/21	C2		2500	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dr. TAZI Nasser Généraliste - Casablanca 09 11 35 892

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MEDECIN Dr. TAZI Nasser Généraliste - Casablanca 09 11 35 892	08/04/21	371,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de 100%

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []									
				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>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>11413253</td> <td></td> </tr> </table>			H	21433552		D	00000000	G	B	11413253		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H	21433552											
	D	00000000	G										
	B	11413253											
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS []									
	[Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la prothèse]			DATE DU DEVIS []									
				DATE DE L'EXECUTION []									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté
de médecine de Nancy
Spécialiste
des Maladies de l'Appareil Digestif
Endoscopie et échographie Digestives
Sur Rendez-vous



الدكتور التازي ناصر

خريج كلية الطب بنانسي
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير)
الكشف بالمنظار والصدى
بالموعد

08 AVR 2021

Casablanca, le : الدار البيضاء في:

M HANOURO YAMITOU. Bachu

- 140100 1 ruke
- 1) Micbo 1 ruke
- 19130 x 2 1 ruke entera x 2 ruke
- 2) Tilaurine 25 =
- 1 ruke x 2 ruke
- 3) 133,60 Digrenor 60 1 ruke
- 34100 1 gel x 3 ruke
- 4) Osmone 1 ruke
- 25100 Dulle 1 ruke
- 1 ruke x 3 ruke

Σ = 371,20

Dr. TAZI Nasser
Gastro Enterologue
38, Angle Bd. Lalla Yacout Rue EL ARAAR
Casablanca
Tél.: 0522 22 29 12

Titanoréine
12 Suppositoires



6 118000

COOPER
PHARMA

Fabrique par Cooper pharma
41, rue Mohamed Diouri 20110
CASABLANCA MAROC
Amino DAOUDI, pharmacien responsable

LOT: 201236
PER: 08-23
PPV: 19, 30DH

201573
10-2023
19, 30DH

PPV (DH):

TN°:

AV.:

Drill

Toux sèche
ADULTES
sans sucre

Titanoréine

12 Suppositoires



6 118000 080510

COOPER
PHARMA

Fabrique par Cooper pharma
41, rue Mohamed Diouri 20110
CASABLANCA MAROC
Amino DAOUDI, pharmacien responsable

B.No.: 0822

MFG.: 10 2020

EXP.: 10 2025

MEBO 0,25%

Pommade dermique

Tube de 30 g



6 118001 010110

DIOVENOR® 600mg
30 comprimés



6 118000 010449

PPV
34DH00

1336