

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.

Éducation :

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.

Nº P19- 058172

68530

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02 190

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RADIGH ABDELALI

Date de naissance :

31/05/1955

Adresse :

Lissasfa, lotissement Al Khazamat N° 59
CASA BI ANAT

Tél. :

06 64 09 09 80 Total des frais engagés : 1369,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/04/2021

Nom et prénom du malade :
Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : Casablanca

Le : 13/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
13/04/2021			Gantt	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE L'EXTENSION 24 Rue 3 Lissasa Extension : CASABLANCA Tél: 05 22 93 48 40	13/04/21	1369,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

RELEVE 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-D-G coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis is labeled 'D' on the left, and the diagonal axis is labeled 'G' on the right. Eight points, each containing a letter and a number, are arranged along these axes: point 1 (H, 1) is at the top; points 2 (D, 1) and 3 (G, 1) are on the positive D and G axes respectively; points 4 (D, 2) and 5 (D, 3) are on the negative D axis; points 6 (G, 2) and 7 (G, 3) are on the negative G axis; points 8 (G, 4) and 9 (H, 4) are on the positive H axis.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Ain Sébaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA,4ML SER 86

P.P.V : 349DH00

6 118001 080465

(349,00DH) + 138,- = 487,- MEGOUZ AZIZA

1) 30,00
2) 1840
3) 170,00
4) EXP 12/22
PPV 170.00 DH

HARMACIE L'EXTENSION
24 Rue 8 Lissasfa
Extension - CASABLANCA
Tél: 05 22 93 48 40

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
 6 118001 090280

4) 40,90
5) 79,70
6) 56,30
7) 39,90
8) 102, 103 Boulevard Anoual - Casablanca - Maroc / Tél : +212 522641400
Fax : +212 522860897 - Email : contact@internationalclinic.ma

9) Exomuc
10) Sachet x 2/2 polt 10,-

11) 10,-

12) 10,-

13) 10,-

14) 10,-

15) 10,-

16) 10,-

17) 10,-

18) 10,-

19) 10,-

20) 10,-

21) 10,-

22) 10,-

23) 10,-

24) 10,-

25) 10,-

26) 10,-

27) 10,-

28) 10,-

29) 10,-

30) 10,-

31) 10,-

32) 10,-

33) 10,-

34) 10,-

35) 10,-

36) 10,-

37) 10,-

38) 10,-

39) 10,-

40) 10,-

41) 10,-

42) 10,-

43) 10,-

44) 10,-

45) 10,-

46) 10,-

47) 10,-

48) 10,-

49) 10,-

50) 10,-

51) 10,-

52) 10,-

53) 10,-

54) 10,-

55) 10,-

56) 10,-

57) 10,-

58) 10,-

59) 10,-

60) 10,-

61) 10,-

62) 10,-

63) 10,-

64) 10,-

65) 10,-

66) 10,-

67) 10,-

68) 10,-

69) 10,-

70) 10,-

71) 10,-

72) 10,-

73) 10,-

74) 10,-

75) 10,-

76) 10,-

77) 10,-

78) 10,-

79) 10,-

80) 10,-

81) 10,-

82) 10,-

83) 10,-

84) 10,-

85) 10,-

86) 10,-

87) 10,-

88) 10,-

89) 10,-

90) 10,-

91) 10,-

92) 10,-

93) 10,-

94) 10,-

95) 10,-

96) 10,-

97) 10,-

98) 10,-

99) 10,-

100) 10,-

101) 10,-

102) 10,-

103) 10,-

104) 10,-

105) 10,-

106) 10,-

107) 10,-

108) 10,-

109) 10,-

110) 10,-

111) 10,-

112) 10,-

113) 10,-

114) 10,-

115) 10,-

116) 10,-

117) 10,-

118) 10,-

119) 10,-

120) 10,-

121) 10,-

122) 10,-

123) 10,-

124) 10,-

125) 10,-

126) 10,-

127) 10,-

128) 10,-

129) 10,-

130) 10,-

131) 10,-

132) 10,-

133) 10,-

134) 10,-

135) 10,-

136) 10,-

137) 10,-

138) 10,-

139) 10,-

140) 10,-

141) 10,-

142) 10,-

143) 10,-

144) 10,-

145) 10,-

146) 10,-

147) 10,-

148) 10,-

149) 10,-

150) 10,-

151) 10,-

152) 10,-

153) 10,-

154) 10,-

155) 10,-

156) 10,-

157) 10,-

158) 10,-

159) 10,-

160) 10,-

161) 10,-

162) 10,-

163) 10,-

164) 10,-

165) 10,-

166) 10,-

167) 10,-

168) 10,-

169) 10,-

170) 10,-

171) 10,-

172) 10,-

173) 10,-

174) 10,-

175) 10,-

176) 10,-

177) 10,-

178) 10,-

179) 10,-

180) 10,-

181) 10,-

182) 10,-

183) 10,-

184) 10,-

185) 10,-

186) 10,-

187) 10,-

188) 10,-

189) 10,-

190) 10,-

191) 10,-

192) 10,-

193) 10,-

194) 10,-

195) 10,-

196) 10,-

197) 10,-

198) 10,-

199) 10,-

200) 10,-

201) 10,-

202) 10,-

203) 10,-

204) 10,-

205) 10,-

206) 10,-

207) 10,-

208) 10,-

209) 10,-

210) 10,-

211) 10,-

212) 10,-

213) 10,-

214) 10,-

215) 10,-

216) 10,-

217) 10,-

218) 10,-

219) 10,-

220) 10,-

221) 10,-

222) 10,-

223) 10,-

224) 10,-

225) 10,-

226) 10,-

227) 10,-

228) 10,-

229) 10,-

230) 10,-

231) 10,-

232) 10,-

233) 10,-

234) 10,-

235) 10,-

236) 10,-

237) 10,-

238) 10,-

239) 10,-

240) 10,-

241) 10,-

242) 10,-

243) 10,-

244) 10,-

245) 10,-

246) 10,-

247) 10,-

248) 10,-

249) 10,-

250) 10,-

251) 10,-

252) 10,-

253) 10,-

254) 10,-

255) 10,-

256) 10,-

257) 10,-

258) 10,-

259) 10,-

260) 10,-

261) 10,-

262) 10,-

263) 10,-

264) 10,-

265) 10,-

266) 10,-

267) 10,-

268) 10,-

269) 10,-

270) 10,-

271) 10,-

272) 10,-

273) 10,-

274) 10,-

275) 10,-

276) 10,-