

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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

- 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

0662 16-33-86
Déclaration de Maladie

N° M20- 0001374

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1545

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENYASS ABDELHAFID

Date de naissance : 08/03/54

Adresse : LOT 125 TRANCHEE 2 MADINA L'JABIA

SIDI OTMANE CASABLANCA

Tél. : 0662189350 Total des frais engagés : 3652,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENYASS Abdelhafid

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : CASA 24/05/21

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

26/04/21 2 3652,60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/04/21

3652,60

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

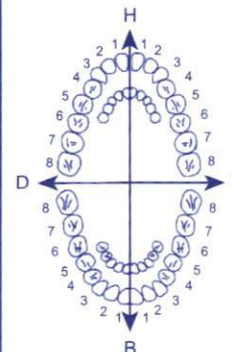
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

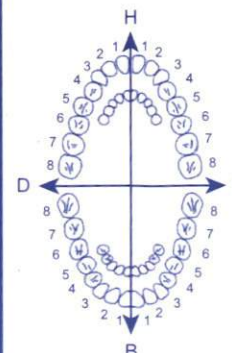
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

CLINIQUE DU BELVEDERE

150, Boulevard BAHMAD - CASABLANCA

Tél. : 0522 40.40.40 (3 lignes groupées)

Fax : 0522 40.40.10

Email : massahat.belvedere150@gmail.com



مصحة بلقدير

150, شارع باحماد - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 40.40.40 (3 خطوط مشتركة)

الفاكس : 0522 40.40.10

البريد الالكتروني : massahat.belvedere150@gmail.com

Casablanca, le

26/4/21

1 - BEN YASS . ADDACHAFI

48x60 colimycim 11



1 j IV le 24/5

2880 + 772,00

2 6x57...

22,00x2

~~Specimen~~



131,60

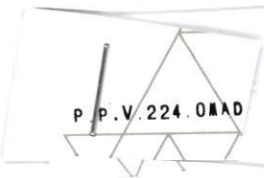
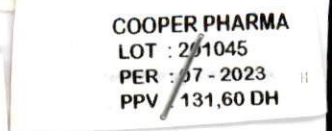
149,00

~~Leucocytes~~



274,00x2

3652,60



colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 06/2024

LOT 04001 2