

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 canaux, 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 canaux.

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

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° W19-587073

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6412 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : AM: N: A2 DE NB.

Nom & Prénom : 3.8 1463

Date de naissance : Habituelle

Adresse :

Tél. : 4085 Total des frais engagés : 300 + 390,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. HILMI Abdelhak
Spécialiste en Urologie
24, Addamane GH5 Etg. RC
Appt. 1 Av. El Qods - Casablanca
Tél. : 05 22 52 66 13

Date de consultation : 17/05/2021

Nom et prénom du malade : ANASS MEDENH Age :

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

Nature de la maladie : Affc

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 : 03/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
17/05/2021			300,80	INP 91047258 Spécialiste en Odontologie 24, Addamane GH5 Els AC Apt 1 Av. El Qods - Casablanca Tél : 05 22 52 66 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACH-CHARAF Dr. Bouenna TAYUDI Coopérative Ach-charaf, N° 016 Bey Insa, Haddaouia - CAS Tél : 05 22 52 66 13	17/05/2021	390,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

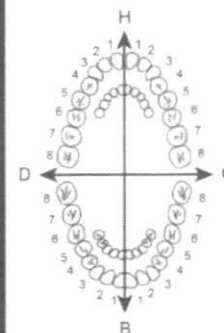
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

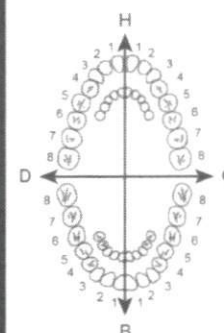
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelhak HILMI

SPECIALISTE

Chirurgien - Urologue

Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires
et Organes Génitaux

Exploitation et Chirurgie Endoscopiques
Lithotripsie Extra Corporelle

Sterilité Masculine et Impuissance
Maladies Sexuellement Transmissibles
Ancien Chirurgien Urologue des Hôpitaux
(Beni - Mellal - Med Bouafi)



الدكتور عبد الحق حلمي

اختصاصي في جراحة الكلي
والمسالك البولية و التناسلية

فحص وجراحة المسالك البولية عبر المنظار
تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية بالأشعة

العقم والعجز الجنسي عند الرجال و الأمراض التناسلية
جراح اختصاصي سابقا بالمستشفيات

PPV :

Lot N° :

Exp :

PPV :

Lot N° :

Exp :

Casablanca, le 17 - 5 - 2017 البيضاء، في

M^r AMAN E Adouh
90,10 x 2 = 180,20

Flaximet (S.V.)

2x ✓

70,90

Profenid 100 MG CP PEL

19,50

Spasfon-Lyoc (S.V.)

3x ✓

LOT : 19E001
PER: 08 2022
PROFENID 100 MG
30 CP PEL
P.P.V. : 70DH90
6 118000 060802

SPASFON-LYOC
LYOPH.ORAL (10)
Zenith Pharma
P.P.V. : 19,50 DHS

24، إقامة الضمان العمارة 5 الطابق السفلي رقم 1 شارع القدس عين الشق - البار البيضاء

24 Addamane GH 5 rez de chaussé Appt. 1 Avenue El Qods Ain Chock - Casablanca

مستعجلات : 06 68 17 02 09 - Urgences : 05 22 52 66 13 - الهاتف

46,70

9

2y 10ml 100 ✓
1 1/2 ✓



LOT 192468
EXP 10 2023
PPV 46.70 DH

73,50

59

fulas 10g
1 s' ✓



Dr. HILMA Abdelhak
Spécialiste en Urologie
24, Addamek Guezouane
Appt. 1 Av. El Qods - Casablanca
Tel.: 05 22 52 66 13

maphar
Z. Zanati, Ain Sebaa, Casablanca, Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73,50 DH
6118001181193

LOT : T05336
Exp : 07/2023

PHARMACIE ACH-CHARAF
Dr. Bouchra TAOUZI
Coopérative Ach-charaf, N° PM2
Hay Inass, Had Taouzi - CASA
Tél. 05 22 21 64 03

380,80