

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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

lucation :

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.

aire :

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.

die 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-602322

25435

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Matricule : 2406 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KADRI HASSANI - NAJIB

Date de naissance : 12.02.53

Adresse :

Tél. : 0662256841 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 MARS 2021

Nom et prénom du malade : KADRI Hassani Radia

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

Nature de la maladie : phlogose anevie ?

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CHSA Le : 4/3/21

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

MUPRAS : Centre Alil Ben Abdellah - 6ème Etage Anole Buis Mohamed Fakir et Rue Alil Ben Abdellah - Quartier de l'Harmonie

Nos des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
---------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INP: 09163336 ✓

Dr. BESRI RABIA
généraliste / Echographie

Medicine
Dynamics
Code

Montant de la Facture : 022.50 BL

achet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date _____

Montant de la Facture

08/05/2021

131.60

achet et signature du
ratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

Cachet et signature
du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

1M

IV

Montant détaillé
des 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

INP: | | | | | | | |

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées[illegible]

Coefficient

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier and two side piers. The piers are numbered 1 through 8. The bridge is shown in a perspective view, with the top and bottom piers labeled 1 through 8. The central pier is labeled 1 through 8. The bridge is shown in a perspective view, with the top and bottom piers labeled 1 through 8. The central pier is labeled 1 through 8.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412
00000000

2	21433552
0	00000000

1

00000000
3553341

0	00000000
1	11433553

3

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram showing a U-shaped arrangement of 18 numbered circles. The circles are numbered 1 through 18. A vertical axis labeled 'B' passes through the center of the U-shape, with an arrow pointing downwards. A horizontal axis labeled 'D' passes through the top of the U-shape, with arrows pointing left and right. The circles are arranged in a curve, with the numbers 1 and 2 at the bottom, and the numbers 8 and 9 at the top left and right respectively.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur BESRI Rabéa

MEDECINE GENERALE

Diplômée en Echographie
de la Faculté de Médecine de Paris

Gynécologie Médicale

Médecine du Travail

Médecin Expert Assermenté

auprès des Tribunaux

786, Bd. El Qods - Mandarona - Aïn Chok

Casablanca - Tél.: 05 22 50 11 82

الدكتورة بصري ربيعة

الطب العام

اختصاصية في الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بباريس

أمراض النساء

طب الشغل

طبيبة محلفة لدى المحاكم

786، شارع القدس - منظرنا - عين الشق

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 50 11 82

Casablanca, le 08 MAI 2021 في الدار البيضاء.

n° 1 RADRI Hassani Radia.

49.60

- D. Ave f.

1 AB / mois

82.00

- 0.00 300 eff.

= T 131.60

1/2 mois

PHARMACIE SOULAIMA
YOUSRA LAHBABI LAHLOU
Rés. «Les Jardins de Californie 2»
Bd. de Fes Imm. 1 Californie
Casa. Tél: 05.22.21.98.94

Dr. BESRI RABIA
Généraliste Echographie
Gynécologie Médicale
Tél: 05.22.50.11.82