

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

- 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 : 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° W19-594226

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

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 76121

Matricule : 00907 Société : 76121

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : RAM RAM MUSTAPHA

Date de naissance : 21-09-1951

Adresse : Db Houria Rue 208 N° 78
HTY - HASSANI - CASA

Tél. : 06 17 00 16 06 Total des frais engagés : 180,00 - Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/06/2021

Nom et prénom du malade : Zahaj Zahaj

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

Nature de la maladie : Caralga

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 Le : 24/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
18/6/21	C2		250,00	INP: 081036457 Dr IBN ABDELJALIL Rhumatologue Immeuble 124 Derb El Houra Angle Route d'Azemour Bvd Sidi Abdelhamid Casablanca Tel: 0522 89 38 88/95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAJMA Hay Hassane - Casablanca Bte 23, 124 Derb El Houra Tel: 0522 908100	18.06.21	730,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

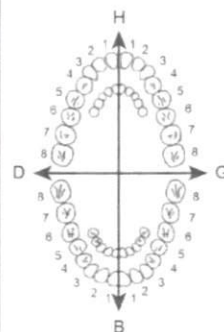
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr IBN ABDELJALIL Rhumatologue Immeuble 124 Derb El Houra Angle Route d'Azemour Bvd Sidi Abdelhamid Casablanca Tel: 0522 89 38 88/95	18/6/21	C2	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

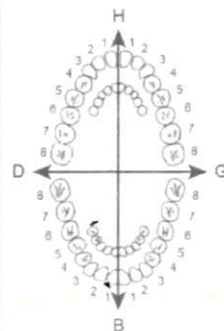
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		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



PHARMACIE NAYMA
Bloc 211, N° 124 Derb El Houria
Hay Hassani - Casablanca
Tel : 0522 90 31 00

Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Zahraoui Hafifa

Casablanca le :

18/6/21

53,10

1) Relaxol



2 cp = 2/j

149,50 x 4

2) Ceruahi forte



1 cp = 2/j

79,00

puces 1 cp/j

3 mo

3) Itafbee gel chauffant



1 app = 2/j = 15 j

730,10

Dr. IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue
Membre de la Commune Appt 3
Angle Route D'Azemmour
Bd Sidi Abderahmane Casablanca
0522 89 38 88/95

LOT : 21E001
PER : 12/2023

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH



PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

PPC : 79,00 DH

50 ml 1,7 floz

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt 3, 3ème étage - Casablanca

05 22 89 38 88 / 95 ✉ ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

Casablanca le, 18/06/2021

Patient : ZABOUJ Latifa

Médecin traitant : **IBNABDELJALIL Houda**

Rx du GENOU GAUCHE

EN CHARGE FACE ET PROFIL

- ❖ Pincement fémorotibial interne et fémoro-patellaire sévère en faveur d'une gonarthrose.

Confraternellement

Dr H. IBNABDELJALIL

*IBNABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
& Bd Abderrahman Casablanca
Tél : 0522 89 38 88/95*

Nom : rmam latifa

DR.HOUDA IBN ABEDJALIL

rmam latifa

18/06/2021

DR.HOUDA IBN ABEDJALIL

rmam latifa

18/06/2021



DEBOUT

