

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° W19-578301

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2141 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ABEROUCH ATSSA
 Date de naissance : 04/10/1951
 Adresse : Immeuble EL Muzeh n°313 - 4^e Etage
 AU DU FAR - AGADIR
 Tél. : 0707041051 Total des frais engagés : 739,301 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Souad HANABAL
 Spécialiste en
 Dermatologie - Vénérologie
 05 28 29 20 90
 05 28 29 20 90
 05 28 29 20 90

Date de consultation : 14/06/2021

Nom et prénom du malade : AL - KEDDOU NAIMA

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

Nature de la maladie : DERMATOLOGIE

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 Charte relative à la protection des données personnelles.

Fait à : AGADIR Le : 29/06/2021

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
14/06/21	2		250,00	INP: <i>[Signature]</i>
28/6/21			u	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	14/06/21	168,30
	28/6/21	321,00

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div> G 00000000 00000000 11433553 00000000 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Souad HANABAL

Spécialiste

en Dermatologie-Vénérologie

Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux

Allergologie et Cosmétologie

Diplôme de Dermatologie Esthétique et Laser

France



041192428

الدكتورة هناد حنبل

إختصاصية

في أمراض الجلد والأظافر والشعر

الحساسية و التجميل

دبلوم طب تجميل الجلد و الليزر

فرنسا

أكادير، في: 24/06/20

AL - XEDDAD. NAJMA

89,00



2) Sesostyl
Bam de fib.

39,70

3) Funoline creme



4) X21

39,60

8) Exoderm creme

168,30

Handwritten signature and date 11/08

SD20 1023
LOT
Prix 89,00

PHAT
Dr. Souad HANABAL
Place des Taxi O.I. - AGADIR
Tél: 05 28 82 05 52

فوسيدين 2%
أنبوب من 15 غ
كريم
39,70

OTFI
MELLAOU
AGADIR

OT: M0031
EXP: MAI 2025
SPV: 39,60 DH

حي الداخلة شارع الحسن الاول إقامة الديار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير

Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1, 2^{eme} étage N°204 - Agadir

Tél/Fax : 05 28 29 20 90 - Patente: 48146314 - ICE: 001712091000057

Dr. Souad HANABAL



الدكتورة هناد حنبل

Spécialiste

en Dermatologie-Vénérologie

Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux

Allergologie et Cosmétologie

Diplôme de Dermatologie Esthétique et Laser

France



041192428

إختصاصية

في أمراض الجلد الأظافر والشعر

الحساسية و التجميل

دبلوم طب تجميل الجلد و الليزر

فرنسا

أكادير، في : 06/24

F. AL VEDDAD
NAJMA
397,00
Loceryl
XXL sem
3 mes



PHARMACIE EL OU THOUAKI
45, Im. 14 Programme Tijouini
Ave. rue des FAR - AGADIR
Tél: 05 28 82 32 13
ICE: 001696902000044

Docteur Souad HANABAL
Spécialiste en
Dermatologie - Vénérologie
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1
2ème Etage N°204 - AGADIR
Tél : 05 28 29 20 90

حي الداخلة شارع الحسن الأول إقامة الديار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1, 2ème étage N°204 - Agadir
Tél/Fax : 05 28 29 20 90 - Patente: 48146314 - ICE: 001712091000057

Dr. Souad HANABAL

Spécialiste

en Dermatologie-Vénérologie

Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux

Allergologie et Cosmétologie

Diplôme de Dermatologie Esthétique et Laser

France



041192428

الدكتورة هناد حنبل

إختصاصية

في أمراض الجلد والأظافر والشعر

الحساسية والتجميل

دبلوم طب تجميل الجلد والليزر

فرنسا

أكادير، في 20/06/2024

AL - XEDDAD. NAJMA

89,00



Sevasteril
Ban de jour

39,70

Fucine creme

X2

39,60

Exoderm creme

168,30

Handwritten signature and date 1998

SD20 1023
LOT
Prix 89,00

PHAT
Dr. Souad HANABAL
Cité des Taxi Q.I. - AGADIR
Tél: 05 28 82 05 52
OTFI
ELLAOUI

OT: M0031
EXP: MAI 2025
PPV: 39,60 DH

حي الداخلة شارع الحسن الاول إقامة الديار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1, 2^{ème} étage N°204 - Agadir
Tél/Fax : 05 28 29 20 90 - Patente: 48146314 - ICE: 001712091000057

06/20

Dr Souad HANABAL

Spécialiste en Dermatologie-Vénérologie
Maladies de la peau, des Ongles et des Cheveux
Allergologie et Cosmétologie



الدكتورة سعاد حنبل

إختصاصية في أمراض الجلد الأظافر والشعر
الحساسية والتجميل

أكادير، في : 14.06.21 Agadir, le :

NOTE D'HONORAIRE

NOM : AE - DEDDAD

PRENOM : Najma

ACTE : CONSULTATION

HONORAIRE : Deux Cent Cinquante Dirhames (250,00 dhs).

Signature :

Docteur Souad HANABAL
Spécialiste en
Dermatologie - Vénérologie
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1
2ème Etage N°204 - AGADIR
Tél : 05 28 29 20 90

حي الداخلة شارع الحسن الأول إقامة الديار 1 الطابق الثاني رقم 204 - أكادير
Cité Dakhla Av. Hassan I, Résidence Dyar1, 2^{ème} étage N°204 - Agadir
Tél/Fax : 05 28 29 20 90 - Patente: 48146314 - ICE: 001712091000057

06/20