

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.

Diagnostique 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

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° M21- 0060145

NO: 79387

☐ Optique

☐ Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2661 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELILLAH J. J.

Date de naissance : 01.01.1949

Adresse : 9, Rue Atalante Solo - Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : 536,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr SFAR. H
Anesthésiste - Réanimateur
Neuroclinique de Casablanca

Date de consultation : 23/07/2021

Nom et prénom du malade : AADIL ASMAE Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur

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 : Le : / /


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
23/07/21			300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie JARDINS POLO Bajaa SEKKAT Docteur en Pharmacie Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00	23/07/2021	36,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 EUROCLINIQUE DE CASABLANCA Angle Rue de Fesse et Rue de Quartier Bagatelle - Casablanca Tél : 06 22 82 11 11	23/07/21	213	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

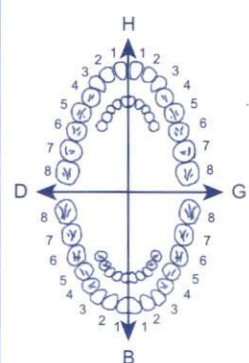
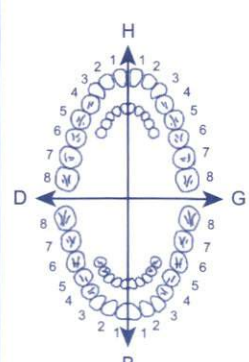
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE 			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصلحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

23/07/2021

Casablanca, le.....

Docteur :

FACTURE N°0108/7/21

NOM ET PRENOM : MME AATIL ASMAE

CS REANIMATEUR	: 300,00
RX THORAX FACE	: 200,00

MONTANT TOTAL	: 500,00
---------------	----------

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
« CINQ CENTS DIRHAMS »





مصلحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le 23/02/2017

Docteur :

ARTIL AD MARE

// Aloudin 90 mg

17 x 2/1

11 ordi 2mg

17 / 1

36,50

3/1

17 3/1



DR STAR.
Neurologue - Réanimateur
KARIMHOUDI
BOULEVARD SEKKAT
BOULEVARD N° 102 BIS POLO
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00
Avenue Tramontana - Tél : 05 22 82 11 11 (LG)



مصلحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le 27/02/2024

Docteur :

Dr. AATIL ASMAR

R. Racer d. Jar

Dr SEAR. H
Anesthésiste - Réanimateur
Neuroclinique de Casablanca

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle-Crêtes-Polo
Tél.: 0522 82 11 11 - Casablanca



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Date: 23/07/2021

Patient: Mme. AATIL ASMAE

Casablanca, Le

RX THORAX DE FACE

Absence de foyer pleuro parenchymateux sur cliché.

Silhouette cardio médiastinale normale.

Culs de sac pleuraux libres.

Absence de lésions osseuses visibles au niveau des cotes sur ce cliché centré sur les poumons.

A noter la présence d'une scoliose dorsale à convexité droite.

DR KAHHAK M

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle-Crêtes-Polo
Tél.: 0522 82 11 11 - Casablanca