

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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

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- 0034546

83577

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9947

Société : R.A.T.T.

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHARKI - OMAR

Date de naissance : Nouaceur, 15-05-1969

Adresse : Nouaceur

Tél. : 06 61 19 48 03

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENHARBIT Rachid
Spécialiste en Rhumatologie

Vénérologie
33, (Ex. 81) de Paris
Tél. 22 19 02 17 7 Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/08/2021

Nom et prénom du malade : BENCHARKI YASMINE

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Psoriasis

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) :

BENCHARKI

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
06.08.17	C2	—	G-RATUIT	Dr. BENHARBIT Rachid Spécialiste en Dermatologie Vénéréologie 33, (Ex. 81) Pd. de Paris Tél. 22.19.00/27.78.89 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE REGIONALE Dr. Saad BELLOUJ Imm. 94, Lot 100, 14-DE ROUA Tél: 05 22 52 47 07	06.08.17	184,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

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
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur **BENHARBIT Rachid**

Spécialiste en Dermato - Vénérologie

Titulaire du Certificat d'Etudes
Spéciales

Faculté de Médecine de Strasbourg

Ancien Maître Assistant au CHU
Avicenne - Rabat

الدكتور بن حريط رشيد

إختصاصي في أمراض الجلد
والشعر والأمراض التناسلية

خريج كلية الطب بـستراسبورغ

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بـالرباط

Casablanca, le 06.08.21

Melle Ben Char Ki yasmine

20.00x5

Acide salicylique 1's 9,0
Cleniderm Crème 180,0

1 application) jour x 10 jour
1 jour/2 x 20 jours

Plus 2 fois/semaine

84.00

2 After 2 9 1 box 28 1's

1 cp) jour

184.00

OT : 201170
T AV : 07/2023
PV : 84,00DH
UT AV :
LOT N° :
PVT Add :

Dr. **BENHARBIT Rachid**
Spécialiste en Dermatologie
Vénérologie
33, (Ex. 81) Bd. de Paris
Tél. 05.22.22.19.00 - 05.22.27.78.69 - Casablanca

كِلِينِيدِرْم ٢٠ دهن

بكلوميثازون ديثروبيونات

0,025 غ
100 غ كوروكريزول) كمية كافية من أجل

قشرية فجالة على نطاق الجلد: نشيط في التهاب مثل حساسية و حكة: مقبط للعروق

ونات القشرية كأحسن علاج: إكزيما التهاب الجلد حكاك.
نيرة كعلاج عادي: تصدف (باستثناء الألواح الكبيرة)، حكاك، أكال من أصل غير
ي، قراض حمامي، التهاب جلدي مع سيلان زهمي (بدون الوجه).
شكة حشرات و حكاك طفيلي بعد معالجة موضوعية.

جرثمي أو طفيلي:
ب عصبية أو جرابية:

لدواء مثل مدة طويلة أو مقادير ضخمة أو منطقة العلاج واسعة.

ب توقف المعالجة و البحث عن السبب.

الحمل و الرضاعة.
من طرف الرضيع.

بروموفارم ش.م.
نطقة الصناعية للساحل، حد السوالم - المغرب

LOT 21007
ER 04/2
PV 20080
20,00

LOT 21007
ER 04/2
PV 20080
20,00

20,00
LOT 21007
ER 04/2
PV 20080

20,00
LOT 21007
ER 04/2
PV 20080

20,00
LOT 21007
ER 04/2
PV 20080