

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 0006280

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6886 Société : RAM 84327

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : Souai ABDELLAH

Date de naissance : 23.05.1957

Adresse : Massina Hassanica 114 N°48 Oulfa. Casa

Tél. : 0667045714 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/09/2019

Nom et prénom du malade : Mohamed Age :

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

Nature de la maladie : 57 F10.2

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) : a/

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
14/09/2011	<p>Docteur ASSAD BOUMALIB</p> <p>Médecine Générale</p> <p>Visite médicale/Pénins de conduire</p> <p>CH 2, Assalem 1/Appt 4 El oufira</p> <p>Tel : 06 30 74 97 97</p>	1	130,00	<p>Docteur ASSAD BOUMALIB</p> <p>Médecine Générale</p> <p>Visite médicale/Pénins de conduire</p> <p>CH 2, Assalem 1/Appt 4 El oufira</p> <p>Tel : 06 30 74 97 97</p>

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

14/09/2021
Docteur ASSAD Boudia
Médecine Générale
Visite médicale/Permis de conduire
CH 2, Assalem 1/Appt 4 El ouifra
Tél : 06 30 74 97 97

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Massira Hassania Dr. Laïla MAOUZIR Massira Hassania Rue 6 -Oulfa blanche - Tél : 05 22 89 57 77	14/09/2021	285.90

Montant de la Facture

Pharmacie Massira Hassania
Dr. Laila HAOUZIR
Loi Massira Hassania Rue 6 - Oulfa
Casablanca - Tél : 05 22 89 57 77

14/09/2024

285.90

[illegible]Montant
des Honoraires[illegible]Montant détaillé
des Honoraires

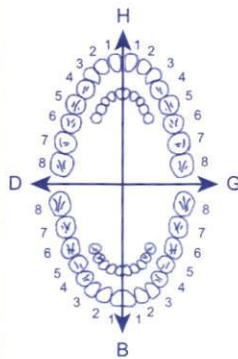
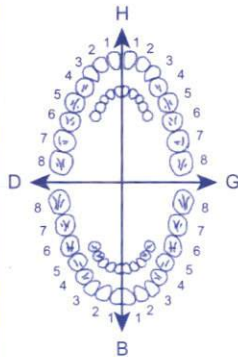
IV

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	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

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

Coefficient

FIN
D'EXECUTION

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. There are two main arches on either side of the central pier. The piers are numbered 1 through 8, starting from the central pier and moving outwards. The bridge is labeled 'D' on the left side.

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

MONTANTS
DES SOINS

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ASSAD Bouchaib



الدكتور أسد بوشعيب

- Médecine Générale
- Diplôme universitaire de diabetologie et nutrition de l'Université de Bordeaux (France)
- Certificat universitaire d'Echographie
- Diplôme universitaire de médecine du sport de l'Université de Nice (france)
- EX Médecin Chef des Services des Urgences
- Médecin agréé par le ministre de la sante
- Visite médicale / Permis de conduire

- الطب العام
- دبلوم جامعة في أمراض السكري و التغذية
- من جامعة بوردو بوردو بفرنسا
- شهادة جامعية في الفحص بالصدى
- دبلوم جامعي في الطب الرياضي من جامعة نيس بفرنسا
- طبيب رئيسي سابق بقسم المستعجلات
- طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة
- الفحص الطبي / رخصة السياقة

Casablanca le :

الدار البيضاء في : 14/09/2024

29.70

Souai Mohamed

(1)

Azi 50

1 p le premier fraps heb

14.60

(2)

Doleman 100

1 p 3x

120.00

(3)

Zinc

1 p 1

15.30

(4)

IL 100

56.30

Dr ASSAD Bouchaib
Médecine Générale
Visite médicale / Permis de conduire
Imn 3 Gh 2, Assalam 1 Appt 94 El Oulfa
Tél : 06 30 74 97 97

D. cure

25000

285.90

1 amp / semaine

PPV 7970
PER 07/24
LOT 2147

PPV 14.60
PER 07/24
LOT 14.60

Pharmacie Massira Hassania

Dr. Leila HA

Lot Massira Hassania

Casablanca - Tél :

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 05/2024
LOT 110268

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A28D
EXP: 01/2023

عمارة رقم (3) المجموعة السكنية (2) الشقة (94) السلام حي الليمون (1) الألفة البيضاء الهاتف 06 30 74 97 97
Immeuble N°3, GH2 Appartement N°94, Assalam 1 Oulfa - Casablanca Tél : 06 30 74 97 97