

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 066238

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1830 Société : M2 ex mut. eam 86383

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUZ Mohamed

Date de naissance : 30/06/1943

Adresse : 24 Bd Abdallah Ben Yaffine - Belvedere

Tél. 06 62 13 70 70 Total des frais engagés : 880,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BOUIDI Meriem Age: 14/07/66

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

Nature de la maladie : Asthme - Anxiété - Migraine - Augmentation du poids

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 : Casablanca Le : 30/09/2021

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
05.08.21	En		130,00	Dr. EL HAMMOUZI Abdelaziz Rés. Val Rose 2ème Etage Angle Albert Premier et Bd. Med. V. Belvédère Tél. 550 00 00 00
31.08.21	tu		09	Dr. EL HAMMOUZI Abdelaziz Rés. Val Rose "B" 2ème Etage Angle Albert Premier et Bd. Med. V. Belvédère

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/08/2024	145,40
Pharmacie Boumelle Tél: 05 22 44	24/08/2024	360,00
		209,00

[illegible][illegible]

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 d

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur. EL HAMMOUYI Abdelaziz

MEDECINE GENERALE

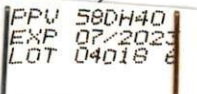
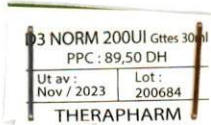


الدكتور عبد العزيز الحموي
الطب العام

Casablanca, le: 05 AOUT 2021 في: الدار البيضاء، في:

79° 2 = 159°
26°
89°
42°
42°
360°

Bouidi Mergu
Aziz Souss
Vita C 1000
Zinc
D. Nour
Effines 2000
Boudokol sup
1 case 38



Dr. EL HAMMOUYI Abdelaziz
Rés Val Rose
2ème Etage Angle Albourj
et Bd Med V - Casa

Docteur. EL HAMMOUYI Abdelaziz

MEDECINE GENERALE



الدكتور عبد العزيز الحموي
الطب العام

Casablanca, le: 12 AOUT 2021 في: الدار البيضاء،

Dr. El Hamouyi

2021/08/12
14/08/2021
Eff. 14/08/2021
Zaf

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b
P.P.V : 205,00 DH
6 118001 080830

Pharmacie Albert Premier
Bd Emilie Zola 8 Rue De Craonne
Tél: 0522 44 54 75 - Casa

Dr. EL HAMMOUYI Abdelaziz
Rue Vauquès 2
2ème Etage Angle Albert Premier

Docteur. EL HAMMOUYI Abdelaziz

MEDECINE GENERALE



الدكتور عبد العزيز الحموي
الطب العام

23 AOUT 2021

Casablanca, le: الدار البيضاء، في:

Dr. Braïdi Neger

58.40

Effluents xlg

87.00
Supp
Provaic
1mg



LOT: M0574
PER: 07/2023
PPV: 87.00DH

145.40

Dr. EL HAMMOUYI Abdelaziz
Res. Val Rose "B"
2ème Etage Angle Albour Premier
et Bd. Med. V - Bouvaders
Tél: 05 22 24 55 55 Casablanca