

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

- 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° W21-641295

86219

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13169

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Faggane El mehdi

Date de naissance :

21/09/1991

Adresse :

Resd diar salam, Imm 501, App 7, Casablanca

Tél. : 06.61.31.83.29

Total des frais en Dhs :

831,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FILALISANA
Médecin
43, Avenue Colonel Akid Allam
(au dessus du B.P) Bournazel - Casa
Tél : 05 22 71 31 97

Date de consultation :

27/09/2021

Nom et prénom du malade :

FAGGANE EL MEHDI

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Bronchite + Allergie + asthme

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 : 27/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

VOLET ADHÉRENT

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
27/09/21	(U)		220 198	INP : 091190066

Dr. FICALI SANAÂ
Médecin
43, Avenue Colonel Akid Allam
(au carrefour du B.P) Bourmatel - Casa
Tél : 05 22 71 31 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

27/09/21 711 50

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

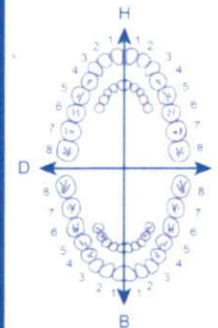
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



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 00000000 00000000 G
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

Dr FILALI SANAA

Omnipraticienne

الدكتورة الفيلالي سناء

الطب العام

- Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca
- Ex Médecin interne au service de maternité du CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin Interne à l'hôpital Moulay Youssef Casablanca
- Echographie - ECG
- Médecin agréé pour la délivrance de certificat d'aptitude pour l'obtention du permis de conduire



- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة بقسم الولادة.
- بالمركز الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة.
- بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء.
- الفحص بالصدى. التخطيط الكهربائي للقلب.
- طبيبة معتمدة لتسليم شهادة طبية لنيل رخصة السياقة.

Casablanca le : 27/09/2021

FAGGAG EL MEHDI

① Quinolox, 500mg (2bow)

② Ilexin 500mg (2bow)

③ AlorA 500mg (2bow)

④ Doliprane 1000mg (2bow)

⑤ Vira C 1000mg (2bow)

LQT : 4250
U.T. AV : 09-22
P.P.V : 101 DH 00



Dr. FILALI SANAA
Médecin
43, Avenue Colonel Akid Allam
Bordj Boumazel - Casa
Tél : 05 22 71 31 97

43, شارع العقيد العلام - الطابق الثاني (فوق بنك الشعبي) - بومزازيل - البيضاء : 05 22 71 31 97

Avenue Colonel AKID ALLAM, 2 ETG. (Au dessus de la banque populaire) - Bournazil - Casablanca - CASA - Tél : 05 22 71

6) McHAJAZ NASOL

du 1 Mar

7:5

7) Breai yph (2 Bty)

8) D - lue AB

LABI ben

7:5

Dr. FILALIBANA
Médécin
43, Avenue Colonel Ait
(au dessus du B.P) Boumaza
Tél : 05 22 71 31 97

LOT: GA10211
PER: 04/2023
PPV: 110 DH 00

Etique

4965

RE® FORTE

coules buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 21027
EXP: 04/2024

7/11/50

100,40

LOT 20008
PER 07/23
PPV 100DH40



LOT 19107
PER 03/22
PPV 59DH30

59,30



ALOF

LOT: M0544
PER: 05/2023
PPV: 26.00DH

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 07/2024
LOT 16080 38

افلو كساسين
علبة من 20 قرصا

LOT : 3081
UT.AV : 05 - 22
P.P.V : 149 DH 00



15,80

PPV 15DH80
PER 05/24
LOT K856
S2