

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.

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- 0034159

87715

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

MUPRAS
RECEPTION 9

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1790 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMIL BENDROUD

Date de naissance : 1952

Adresse : LOT ELWAFO H30 DEROUA

Tél. : 0663 23 93 94 Total des frais engagés : 1986,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Aziz CHAFIQ Neurochirurgien

Date de consultation : 24/08/2019

Nom et prénom du malade : HAMIL BENDROUD Age :

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

Nature de la maladie : Neurologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

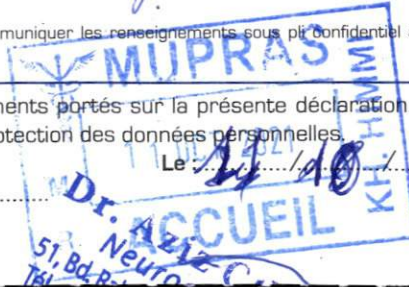
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : DEROUA Le 24/08/2019


Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE 244 lotissement Derrière Fix : 05.22.53.20.54</p>	24/08/21.	1636,90

[illegible][illegible][illegible]


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

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

						Coefficient des travaux	
						Montants des soins	
						Début d'exécution	
						Fin d'exécution	



DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Aziz CHAFIQ

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

الدكتور عزيز شفيق

اختصاصي في جراحة الدماغ
والجهاز العصبي والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابقا بالمستشفى الجامعي تيستر (باريس)

بالموعد

Casablanca, Le

21/08/2021

في الدار البيضاء.

PHARMACIE EL OUMMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

HAMID

BENOMAR

1/ Proxilen 200

35.10x9

1x2j mt et m.
ou ml'se reps

2/ Becidex

1x3j

350,00x2

3/ Doxlor

1x2j

mt et m.

4/ Doxlex

Dr. le mstr.

Dr. Aziz CHAFIQ
Neurochirurgien
51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

DUOFLEX 60 GELULES

LOT : 200001

PER : 02/2023

PPV : 350 DH

LOT : 200757

UT AV : 12/2022

PPV : 69,00DH

LOT : 200757

UT AV : 12/2022

PPV : 69,00DH

LOT : 200757

UT AV : 12/2022

PPV : 69,00DH

DUOFLEX 60 GELULE

LOT : 200001

PER : 02/2023

PPV : 350 DH

LOT : 200757

UT AV : 12/2022

PPV : 69,00DH

LOT : 200757

UT AV : 12/2022

PPV : 69,00DH

LOT : 200757

UT AV : 12/2022

PPV : 69,00DH

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

BECIDOUZE®

PPV 350DH10

BECIDOUZE®

PPV 350DH10

BECIDOUZE®

PPV 350DH10

BECIDOUZE®

PPV 350DH10

BECIDOUZE®

PPV 350DH10

BECIDOUZE®

PPV 350DH10

BECIDOUZE®

PPV 350DH10

BECIDOUZE®

PPV 350DH10

BECIDOUZE®

PPV 350DH10