

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

tique :

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.

ntaire :

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 Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0006184

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

203087

Matricule : 348

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. EL-HACHOUMI M'hamed

Date de naissance : 03 - 08 - 1941

Adresse : Bd IBNOU SINA - 1111 = G. Hay Essalam
CASA

Tél. 05 22 36 13 88 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Authorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL-HICHAMI AMINA

Age : 21/1/60

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 01/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
01/02/22	2		300,00	Dr Abdellah NASSER CARDIOLOGUE Resident en Andrologie Angie Abdellah NASSER Tél: 0522 25 87 08 N° BIP: 4 Casa 54

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMACIE LA SOURCE Melle EL MOURA Docteur en Pharmacie 7, Rue Ain Casablanca - Maroc	01/02/22	1364,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-12), upper left (13-24), lower left (25-36), and lower right (37-48). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'B' at the bottom. The teeth are represented by small circles with numbers, and the arch is shown in a perspective view.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelmajid NAJI

Lauréat de l'Université de Bordeaux (France)

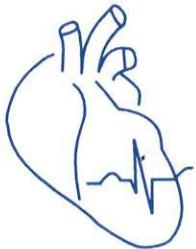
Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle

Explorations Cardio - Vasculaires

(Echocardiographie Doppler

Epreuve d'Effort - Holter)



الدكتور عبد المجيد ناجي

خريج جامعة بوردو (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والضغط الدموي

فحوصات القلب والأوعية الدموية

(الصدى الالبي - الهولتر)

le 01. 02. 2022

Mme EL HICHAMI Amine

LOT : 211298
EXP : 09/2024
PPV : 57,80DH

LOT : 211107
EXP : 06/2023
PPV : 57,80DH

LOT : 211298
EXP : 09/2024
PPV : 57,80DH

454,8
Suliat 80/5 151,6 x 3 30

173,4
Lnor 10 528 x 3 15 lar 1m

736,2
Dafon 500 122,7 x 6 30 15

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOUJAHIDOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

Q pour 3 mois

Dr Abdelmajid NAJI

CARDIOLOGUE

Résidence Al Mawlid IV N° B15
Angle Abdelmoumen Anwal, Casablanca
Tél: 05 22 25 87 08 GSM: 06 63 09 15 48

إقامة المولود IV رقم B15 راوية شارع عبد المؤمن أنواو - 20340 الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 87 08 - التلف: 06 63 09 15 48

Résidence Al Mawlid IV N° B 15 - 1^{er} étage - Angle Abdelmoumen, Anwal - 20340 Casablanca

Tél.: 05 22 25 87 08 - GSM : 06 63 09 15 48 - E-mail : drnaji55@gmail.com

122,70

122,70

122,70

122,70

122,70

151,60

151,60

151,60

122,70

Done 3 moq