

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.

Prothèse 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° P19- 047858

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5960 Société : RSM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FAKI ABDELKARIM
Date de naissance : 14/01/1962
Adresse : 34, Rue 17 SEKILIP (1) Hay Harroun Casablanca
Tél. : 06 74 68 39 35 Total des frais engagés : 23,37€ (Euros) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/01/2022
Nom et prénom du malade : FAKI ABDELKARIM Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : 14/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

[illegible]

14/01/2022	CMPSY	Gratuit-	Dr. Tarik BENJELLOUN Psychiatre 6 bis Rés. Essouror Mly Youssef Hassan 1er Tel: 05 22 22 50 10 GSM 0661 08 93 17
------------	-------	----------	---

Dr. Tarik BENJELLOUN
Psychiatre
6 bis Rés. Essourir Mly Youssef Hassan 1
05 22 22 50 10 GSM 0661 08 93 17

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du fournisseur PHARMACIE SAINT-AUBIN M. CHARPIN - S. CAIDON 52, rue de la Colombe 01 MARS 2022 31000 TOULOUSE Tél. 05 61 62 50 02 N° 31 200 346 0	Date Montant de la Facture 23,37 €

Date	Montant de la Facture
A	23,37 €

23,37 €

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

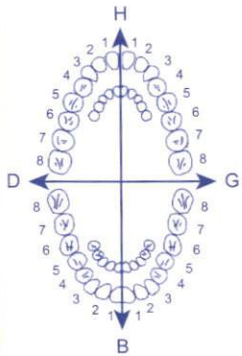
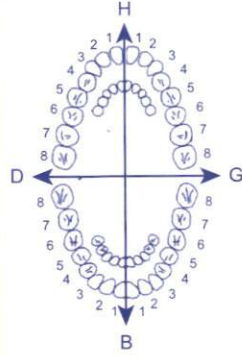
[illegible][illegible][illegible]

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 de l'odontologue.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> B </div> </td></tr></table>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> B </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> B </div>				

COEFFICIENT DES TRAVAUX				
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Psychiatre des Hôpitaux de France

- Ex Médecin-Chef de pôle :
Pôle de Santé Mentale et d'Addictologie
dans le Calvados
- Ex-Psychiatre à l'Institut Thérapeutique
Educatif et Pédagogique (I.T.E.P)
dans l'Orne
- Ex psychiatre Adultes et Enfants au Centre
de Médecine Physique et Réadaptation (C.M.P.R)
dans l'Orne
- Ancien membre du réseau de l'obésité
dans l'Orne

طبيب متخصص في الأمراض النفسية والعقلية
لدى
المستشفيات الفرنسية

• طبيب رئيس قطب سابقا :

قطب الأمراض النفسية والعقلية والإدمان
بالكانفادوس

• طبيب متخصص لدى معهد العلاجات التعليمية والتربوية
بلورن (سابقا)

• طبيب متخصص لدى معهد الترويض للمكافأة والأطفال

Casablanca, le : 14/03/2022

Dr. Tarik BENJELLOUN
Psychiatre
16 Bis Rés. Essouror - Mly Youssef Hassan 16
Tél: 05 22 22 50 10 / GSM 06 61 08 93 17

MR Farhi Abdelaziz

Teralthe 4 Young :

1. 0. 1

PHARMACIE SAINT-AUBIN
M. CHARPIN - S. GAIDON
52, rue de la Colombe
01 MARS 2022
31000 TOULOUSE
Tél. 05 61 62 50 02
N° 31 200 346 0

Dr. Tarik BENJELLOUN
Psychiatre
16 Bis Rés. Essouror - Mly Youssef Hassan 16
Tél: 05 22 22 50 10 / GSM 06 61 08 93 17

PHARMACIE SAINT-AUBIN
M. CHARPIN - S. GAIDON
52, rue de la Colombe
02 MARS 2022
31000 TOULOUSE
Tél. 05 61 62 50 02
N° 31 200 346 0

ORD / 3 mois

PHARMACIE ST AUBIN
MME GAIDON - CHARPIN
52 rue de la Colombette

31000 TOULOUSE
Tel: 0561625002
N° SIRET: 39927307700012
Code NAF: 4773z - FR96399273077
FRANCE

Désignation	Code TVA	Qté	PU TTC	Montant TTC
Vente Directe				
3400933727369 TERALITHE 400 LP 60CP	4	2	7,79	15,58
Total TTC				15,58
A Payer				15,58

TOTAL A PAYER : 15,58 (102,20F)
Montant HT : 15,26

Code TVA	Taux	HT	TVA	TTC
4	2,10	15,260	0,320	15,58

Espèces : 20,00
Rendu monnaie : 4,42

Le 01/03/2022 à 13h11 Op. : G MARINE

Montants exprimés en Euros

A BIENTOT
MERCI POUR VOTRE VISITE

Ticket 206132/940386 B17/0106-R2

126/ /1/FACTURATION/TICKET/2/N/AARF/AAQM
/2.13.1.2.R17-217/1

PHARMACIE ST AUBIN
MME GAIDON - CHARPIN
52 rue de la Colombette

31000 TOULOUSE
Tel: 0561625002
N° SIRET: 39927307700012
Code NAF: 4773z - FR96399273077
FRANCE

Désignation	Code TVA	Qté	PU TTC	Montant TTC
Vente Directe				
3400933727369 TERALITHE 400 LP 60CP	4	1	7,79	7,79
Total TTC				7,79
A Payer				7,79

TOTAL A PAYER : 7,79 (51,10F)
Montant HT : 7,63

Code TVA	Taux	HT	TVA	TTC
4	2,10	7,630	0,160	7,79

Espèces : 20,00
Rendu monnaie : 12,21

Le 02/03/2022 à 11h45 Op. : B LEA B

Montants exprimés en Euros

A BIENTOT
MERCI POUR VOTRE VISITE

Ticket 206303/940627 B17/0106-R2

124/ /1/FACTURATION/TICKET/2/N/AAMF/AARR
/2.13.1.2.R17-217/1