

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.

N° W21-682396

1-8215 Complémentaire

Maladie Dentaire Optique A.I.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7673 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENBIRI Tyaoui

Date de naissance : 13/03/1946

Adresse : BP 213 51000 El Harrach

Tél. : 0661316261 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 suis au courant de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : El Harrach Le : 18/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

El Harrach

17 MAR 2022

MUPRAS

H. HAKANI

AGENCE

Description des actes effectués			وصف العمليات المجرأة		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	معامل المفوتر Montant facturé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
25/11/2021			300DH	300DH	
INPE et code à Barres 1111111111111111					
INPE et code à Barres 1111111111111111					

CIM-10

Actes Paramédicaux						العمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres 1111111111111111						
INPE et code à Barres 1111111111111111						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie						العمليات الإحياء، الأشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste		
INPE et code à Barres 1111111111111111						
INPE et code à Barres 1111111111111111						

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة			
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفoter Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	
25.11.2021	657.30	Pharmacie Nouvelle Mme DOUNYA MOHATTANE 42, Avenue Hassan II El Hajeb Tél. : 05 35 54 30 38	
INPE et code à Barres 1111111111111111			
INPE et code à Barres 1111111111111111			

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



مديرية التأمين الصحي الإجباري

REF: 610-2-06 : مرجع رقم

RELEVE DES PRESTATIONS

AMO

Référence structurée : 211211269696969

Emis à Casablanca le :

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

NAIMA NAIM
BP 213 EL HAJEB 51000
EL HAJEB 5100

N° d'immatriculation : 143641217
Règlement du mois : 12/2021
Mode de paiement : Virement

Informations :

معلمات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
NAIMA NAIM										
082096112	10/11/2021	CS	MME ZBADI RHITA	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
082096112	10/11/2021	CG	MME ZBADI RHITA	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
082096112	10/11/2021	B	BIOLOGIE	1 375,00	1,10	250,00	1,00	1 375,00	70	962,50
082096112	10/11/2021	PH	PHARMACIE NOUVELLE	1 274,90	1 009,20	1,00	1,00	1 009,20	70	706,44
082096111	25/11/2021	CSC	MR BOUGHALEB DRISS	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	70	175,00
082096111	25/11/2021	PH	PHARMACIE NOUVELLE	657,30	441,30	1,00	1,00	441,30	70	308,91
082096114	09/12/2021	C	MR TALBI AHMED	150,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70	56,00
082096114	09/12/2021	PH	PHARMACIE NOUVELLE	139,90	14,60	1,00	1,00	14,60	70	10,22
Total remboursé pour NAIM										2 324,07
Total général remboursé										2 324,07

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Docteur Driss BOUGHALEB
SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX

Lauréat de La Faculté de Médecine
de Brest (FRANCE)

Diplômé en Echographie
Doppler Cardiaque (Bordeaux)

Diplômé en Stimulation Cardiaque
et Pose de Pace Maker (PARIS)

Ancien Cardiologue attaché
au CHU de Brest et au CHU de Rabat

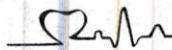
الدكتور إدريس بوغاليب
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب ببريس (فرنسا)

حاصل على شهادة الفحص بالأمواج
ما فوق الصوتية للقلب (بوردو)

حاصل على شهادة ضبط نبضات القلب
وزرع البطاريات (باريس)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ببريس
والمستشفى الجامعي بالرباط



Meknès, le : مكناس، في :

٧ ماي ٢٠٢٢

3x 72.00
1- lisovor 10/5 epuse BENBILY

3x 97.60 ١٠٧٧ ل.متر SV

2- Redlipid SV

3x 19.10 ١٠٧٩ ل.متر SV

3- coronat 6.25 ١٠٨٠ ل.متر SV

657.30 ١٠٨٢ ل.متر SV

Treatement de 3 mois

Pharmacie Nouvelle
Mme DOUNYA MOHATTANE
42, Avenue Hassan II
El Hajeb
Tél. : 05 35 54 30 38

Dr. DRIS BOUGHALEB
Cardiologue
Diplômé en Echographie et
Stimulation Cardiaque

1, Place Mauritanie Résidence SELECT 3ème Etage Appt. N°6 (En Face Cinéma Caméra)
Tél. : Cabinet 05 35 40 04 09 - Urgences : 06 61 13 70 21 - MEKNES

Lisor 10mg/5 mg 
30 comprimés

6 118001 380480 >

Lisor 10mg/5 mg 
30 comprimés

6 118001 380480 >

Lisor 10mg/5 mg 
30 comprimés

6 118001 380480 >

Redlip® 20 mg 
30 Comprimés pelliculés

6 118000 420286

Redlip® 20 mg 
30 Comprimés pelliculés

6 118000 420286

Redlip® 20 mg 
30 Comprimés pelliculés

6 118000 420286

CORONAT 6,25 mg 
30 comprimés

6 118001 250172

CORONAT 6,25 mg 
30 comprimés

6 118001 250172

CORONAT 6,25 mg 
30 comprimés

6 118001 250172