

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 canaux, 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 canaux.

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- 1054642

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1207 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 111149

Nom & Prénom : FATIHI ABDELLAH

Date de naissance : 11/1/1952

Adresse : HAY EL GARDAS AIN EL FATHI IM B.N.H. BERNARD

Tél. : 06 74 06 62 78 Total des frais engagés : Dhs

06 32 25 82 37

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAHLOU Mohamed Amine
Chirurgie Plastique,
Esthétique, Brûlés et Laser
Tél: 06 63 88 14 48
INPE: 091224824

Date de consultation : 02/02/2022

Nom et prénom du malade : FATIHA DYANI 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
02/09/2022	V2	300		

Dr. LAHLOU Mohamed Amine
Chirurgie Plastique et Esthétique, Brûlés et Lésés
Tél: 06 63 88 14 48
INPE: 091224824

Dr. LAHLOU Mohamed Amine
Chirurgie Plastique, Esthétique, Brûlés et Lésés
Tél: 06 63 88 14 48
INPE: 091224824

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

4646

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

Important :

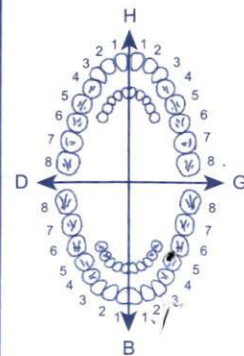
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

35533411 11433553

G

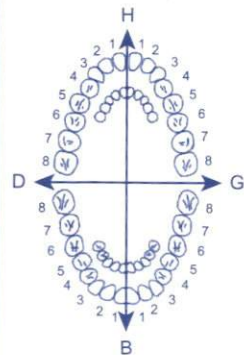
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

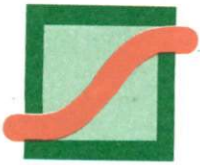
DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



مصحة دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 02/02/2022

Dugani Fatima

22/02/2022

1) Estacyne 100mg
1 cp ^{1'S} 2/jour

Quantité suffisante

pour 3 mois

2) Doliprane 1000mg
1 cp x 2/jour ^{1'S}

3) Acide ^{1'S}

PHARMACIE GHOFRA
Dr. HRIQUA LAILA
Rue 2 N° 16 Bloc (C)
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

Dr. LAHLOU Mohamed Amine
Chirurgie Plastique,
Esthétique, Brûlés et Laser
Tél: 06 63 88 14 49
INPE: 091824824

LOT 201588
EXP 05/2023
PPV 52.80DH

PPV 150DH80
PER 11224
LOT K8186

URGENCES

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél: +212 5 22 85

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S.: 6387246 - Patente: 36372350 - I.F.: 108

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /

PPV: 22,00
LOT: /
PER: /