

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Pathologie 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

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° M21-0030641

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2547

Société : DAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRANI Abdelouah

Date de naissance : 25.04.1953

Adresse : MAY OUSRA BD TAHNR216 Tichouk

Tél. : 0650417839

Total des frais engagés : 150,20 + 409,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. GHOUATI Rakia
Médecine Générale
Hay Idaa Lot. "Bled Elkhair" Bd. Tah
Ham. "E" N° 1 Ain Chok - Casa
Tél : 05 22 21 70 97

Date de consultation : 09/05/2022

Nom et prénom du malade : DAMI - Najah

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Lipoarthrite + Arthrose

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 :

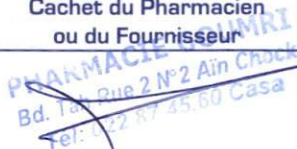
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
01/05/2022	C	1	1500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/05/2022	463,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

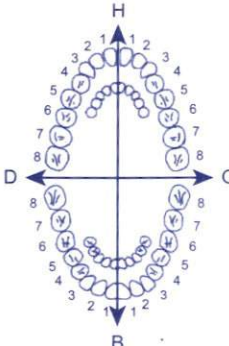
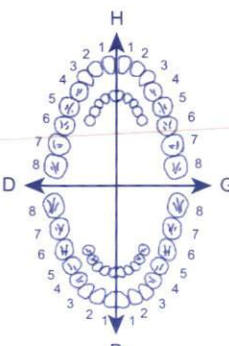
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

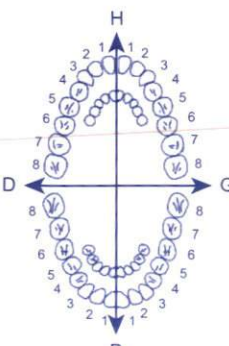
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412 00000000	21433552 00000000
D	G
00000000 35533411	00000000 11433553
B	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur RAKIA GHOUATI
Médecine Général
Femme - Enfant - Homme
Echographie



الدكتورة رقية غواتي
الطبيب العام
نساء - أطفال - رجال
فحص بالصدى

Casablanca, le... 09... 05 - 2022

N° DATTI Nofel

- 1) Nidazole 291⁶
- 2) Brevec 410 291¹
- 3) Antibio 200 110/5
- 4) Alcoron 4 100 221²
- 5) Baycel 100 221²

PHARMACIE GHOUMRI
Bd Tah Chok N° 1 Ain Chok
Tél: 022 21 70 97

Dr. RAKIA GHOUATI
Médecine Générale
Hay Idaa Lot. Bled Elkhair Bd Tah
Imm. "E" N° 1 Ain Chok - Casa
Tél: 05 22 21 70 97

حي الإذاعة تجزئة بلاد الخير شارع الطاح عمارة E رقم 1 عين الشق البيضاء

الهاتف : 05 22 21 70 97 الهاتف المتنقل : 06 61 16 45 17

Hay Idaa LOT Bled Elkhair Bd TAH, Imm E, N° 1 Ain chok - Casa

Tél : 05 22 21 70 97 - GSM : 06 61 16 45 17

60) Afegit glicol X2 32 20
 20) Diprostone glicol / Nou
 ee 17/8 h

463,30

Dr. GHOUASSI Rakla
 Médecine Générale
 Hay Idaa Lot 8140 Elkhair Bd. Tah
 Imm. "E" N° 1 Ain Chok - Casa
 Tél: 05 22 21 70 97

Arcosis 120 mg
 7 comprimés
 P.P.V.: 134,50 DH
 Distribué par MSD Maroc
 AMM 448/16DMP/21/NTD



6 118001 160068

0 118000 4 0157

LOT: M0480
 PER: 01/2023
 PPV: 32,10 DH

EXP 213 264 1
 PPV 12 2 23
 43.00

40,00

91,10



LOT:

PER:

PPV: 22,70

29,60

91,10



811 800116 013 7
 DIPROSTONE 1 Seringue
 P.P.V.: 56,60 DH
 AMM 235DMP/21/NTT
 Distribué par MSD Maroc
 B.P. 136 Bouskoura

Distribué par MSD Maroc
 AMM 74/19 DMP/21/NRq
 P.P.V.: 56,60 DH