

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.

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° W21-705123

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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
1 AVR 2022	K22		150 DH	INP: 114110189166
	C2		150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Alouafaa	14/04/22	26,70
Pharmacie Alouafaa	14/04/22	86,90

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

[illegible]

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR FATIMA AROUS

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

- Accouchement
- Chirurgie Gynécologique
- Maladie du Sein
- Stérilité du couple PMA Echographie
- Diagnostic anténatal



الدكتورة فاطمة عروس

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

M de
2839

- التوليد
- إيكوغرافيا
- جراحة أمراض الرحم
- أمراض الثدي
- عقم الزوجين

Fès, le 11 AVR 2022 فاس, في

7/4

DRIVE Zineb

84,90

Duphaston



mp; du 11^e au 25^e

Pharmacie Alouafae
Dr. Benbrahim HASSAN
Docteur en Pharmacie

84,90

(+212)5-35-93-14-40 / (+212)6-61-92-52-90

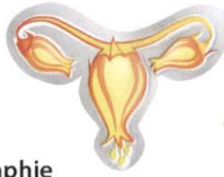
10, Avenue Allal Ben Abdellah Rue Lalla Aicha, Espace Riad Fès, bureau n°2, 1^{er} étage. 30000 FES.

10, شارع علال بن عبد الله زنقة للاعاشة، فضاء رياض فاس. مكتب رقم 2، الطابق الأول 30000، فاس

DR FÂTIMA AROUS

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

- Accouchement
- Chirurgie Gynécologique
- Maladie du Sein
- Stérilité du couple PMA Echographie
- Diagnostic anténatal



الدكتورة فاطمة عروس

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

- التوليد
- إيكوغرافيا
- جراحة أمراض الرحم
- أمراض الثدي
- عقم الزوجين

Fès, le 11/04/2022 فاس, في

M. Drissi zineb

36,70

Dicynone 250



14/3/22

Pharmacie Alouafae
Dr. Bentachia HASSAN
Docteur en Pharmacie

Avenue Rho. de S. P. 2000
Tél: 0535 61 92 01

36,70

DICYNONE 250 MG B20
N° D'AIMM : 53DMP21/11 TT
6 118000 010418

(+212)5-35-93-14-40 / (+212)6-61-92-52-90

10, Avenue Allal Ben Abdellah Rue Lalla Aicha, Espace Riad Fès, bureau n°2, 1 er étage. 30000 FES.

10, شارع علال بن عبد الله زنقة للاعائشة, فضاء رياض فاس, مكتب رقم 2, الطابق الأول, فاس

DR. FATIMA AROUS

Spécialité en Gynécologie Obstétrique
Accouchement-Chirurgie Gynécologique
Coeliochirurgie-Hystéroscopie
Colposcopie-Maladie du sein
Stérilité du couple
Echographie 4D- Diagnostic anténatal

الدكتورة فاطمة عروس

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد
جراحة و أمراض النساء - الولادة - اكوكرافيا
الجراحة المجهرية - فحص الرحم بالمنظارية
أمراض الثدي - عقم الزوجين

فاس, في.....Fès; le:

11/04/2022

N°ICE : 001702041000001

Mme DRISSI ZINEB

NOTE D'HONORAIRE

K20 : Echographie pelvienne	:150.00 dh
C2 : Consultation	:150.00 dh

Total :300.00DH

Arrêté la présente facture à la somme trois cent dirhams.

Dr. FATIMA AROUS
Gynécologue - Obstétricienne
10, Av. Allal Ben Abdellah Rue Lalla Aicha
Espace Riad Fès, Bureau n°2 - 1er Etage
30000 FES - Tél. 05 35 93 14 40

Tél/ C : 05.35.93.14.4

10. شارع علال بن عبد الله زنقة للا عائشة. فضاء رياض فاس. مكتب رقم 2. الطابق الاول 30000. فاس
10.Avenue Allal Ben Abdellah Rue Lalla Aicha, Espace Riad Fès Bureau n°2, 1^{er} étage. 30000 F