

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W21-707156

10327

115661

Optique A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10327

Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZZAB Othmane

Date de naissance : 06/04/1974

Adresse : 3 rue Rafael Pascal Rez. Beldi
El Foufouh Im. C Att. 11 Casa

Tél. : 06 66 493849 Total des frais engagés : 349,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, je vous prie de me communiquer ces 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 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 14/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
87 Bd. 11 Janvier
Case 22315500 - Gsm: 0661138340
0522315500 - 0910464252

Dr. EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
87 Bd. 11 Janvier
Case 22315500 - Gsm: 0661138340
0522315500 - 0910464252

Dr. EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
87 Bd. 11 Janvier
Case 22315500 - Gsm: 0661138340
0522315500 - 0910464252

Dr. EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
87 Bd. 11 Janvier
Case 22315500 - Gsm: 0661138340
0522315500 - 0910464252

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le Paiement des Actes
14/05/22		CR		INP : 00000000000000000000000000000000 DR EL ALAM ADDELLATIF Spécialiste de la Facture à coté du cabinet de M. DR EL ALAM ADDELLATIF Tel: 05 22 31 95 00 INPE : 09 13 55

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
	14/05/22
DR EL ALAM ADDELLATIF Spécialiste de la Facture à coté du cabinet de M. DR EL ALAM ADDELLATIF Tel: 05 22 31 95 00 INPE : 09 13 55	

ANALYSES - RADIographies

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

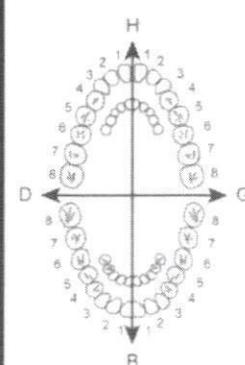
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

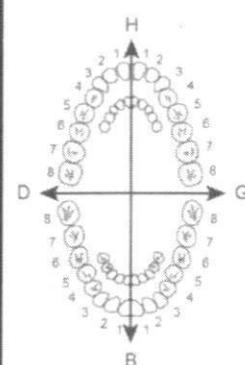


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Cabinet de Pédiatrie Dr EL ALAMIO

Docteur EL ALAMI Adbellatif
Spécialiste Pédiatre
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca
Fibroscopie Digestive Biopsie Jejunale

الدكتور العلمي عبد التطيف
اختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
التنظير الداخلي للجهاز الهضمي

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

14/05/20..... الدار البيضاء، في

Dr. EL ALAMI Adbellatif
Spécialiste Pédiatre
87 Bd. 11 Janvier
à coté du cinéma Colisée - Casablanca
Tél: 05 22 31 95 00 - GSM: 06 61 13 83 40
INPE: 09 10 46 42 5



Dr. EL ALAMI Adbellatif
Spécialiste Pédiatre
87 Bd. 11 Janvier
à coté du cinéma Colisée - Casablanca
Tél: 05 22 31 95 00 - GSM: 06 61 13 83 40
INPE: 09 10 46 42 5

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebââ Casablanca
Tetraxin Inj b1 ser 1 dose
P.P.V.: 134,60 DH

EAN: 3 6118001 080724

05 22 31 95 00: شارع 11 يناير (جانب سينما كوليزي) الدار البيضاء - الهاتف:
87 Bd. 11 Janvier (à coté du cinéma Colisée) - Casablanca - Tél. : 05 22 31 95 00
En cas d'Urgenc, Contacter GSM : 06 61 13 83 40



PPV 14DH40
PER 01/25
LOT L066