

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

Consignes 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.

Biologie 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.

Educations :

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

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

M22- 003604

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2320

Société : Beteraite

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom : RAHMANI Abdelkader

Date de naissance : 19/12/1972

Adresse : 1912

Tél. : 067813528

Total des frais engagés : 150,00 + 183,00 = 333,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ARRAB AHAME
Médecin Généraliste
219, Bd Oued El Makhazine
Etg 1 Essada - Mohammed VI
Tél : 05 22 20 45 45

Date de consultation : 03/05/2022

Nom et prénom du malade : Rahmani Abdelkader

Age : 68 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dorsalgie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : CAS

Le : 23/05/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
05/10/15			15000	
16/10/15				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
	04/12	8650
	15/12	18300

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan

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 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ARRAD Ahlame

Médecin Généraliste

219, Bd Oued El Makhazine Etg 1

Essaada - Mohammedia

Tél.: 05 23 27 29 05



الدكتورة عراض أحلام

طبيبة عامة

219, شارع واد المخازن الطابق الأول

السعادة - الحمدية

الهاتف: 05 23 27 29 05

Ordonnance

Mohammedia, le : 05/05/2021

Labhri Abdelkader

37.00

Dulcetan

DULASTAN[®] 500 mg / 2 mg
Boîte de 20 comprimés
دولاستان[®] 500 mg / 2 mg
علبة من 20 قرصا

37,00

29.50

2-0-2

116 f sel

29,50

20.00

du sel

صيدلية المستشفى
PHARMACIE DE L'Hôpital

Quartier Nicolas Rue La Fontaine

No 58,57 - MOHAMMEDIA

Tél: (03) 31 51 88

opra loy

LOT: M0683
PER: 01/2024
PPV: 20,00DH

86.50

Dr. ARRAD Ahlame
Médecin Généraliste
219, Bd Oued El Makhazine
Etg 1 Essaada - Mohammedia
Tél: 0523 27 29 05

Dr. ARRAD Ahlame

Médecin Généraliste

219, Bd Oued El Makhazine Etg 1

Essaada - Mohammedia

Tél.: 05 23 27 29 05



الدكتورة عراض أحلام
طبيبة عامة

219, شارع واد المخازن الطابق الأول

السعادة - المحمدية

الهاتف : 05 23 27 29 05

Ordonnance

Mohammedia, le : 16/05/2022

→ Kahlali Abdelkader

PPV: 46DH70
PER: 02/26
LOT: L906-1

46.70 m Nocod 150mg



1st Isenim pot 1ms

49.60 m

D - une fol



86.70 3)



Mel 150g

Dermatix spog.

PPV: 46DH70
PER: 02/26
LOT: L906-1

صيدلية مستشفى
PHARMACIE DE L' Hôpital
Quartier Nicolas Rue La Fontaine

No 58,57 - MOHAMMEDIA

Tél : (03) 31-51-68

Dr. ARRAD Ahlame
Médecin Généraliste
219, Bd Oued El Makhazine
Essaada - Moh
Tél: 0523 27 29 05

86,70