

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 & 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

- 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-692640

16274

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4549

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BERDDI Mohamed

Date de naissance :

22/09/1957

Adresse :

81, Rue Corache APP 18 Hay Essalam

CASABLANCA

Téléphone : 0661103375

Total des frais engagés :

1662,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR MESSAOUA
CHIRURGIEN DE LA MÉDECINE
TRAUMATO-ORTHOPÉDIQUE
488, AV. MED V. - Casablanca

Date de consultation :

11/03/22

Nom et prénom du malade :

BERDDI Mohamed

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cataracte droit

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 :

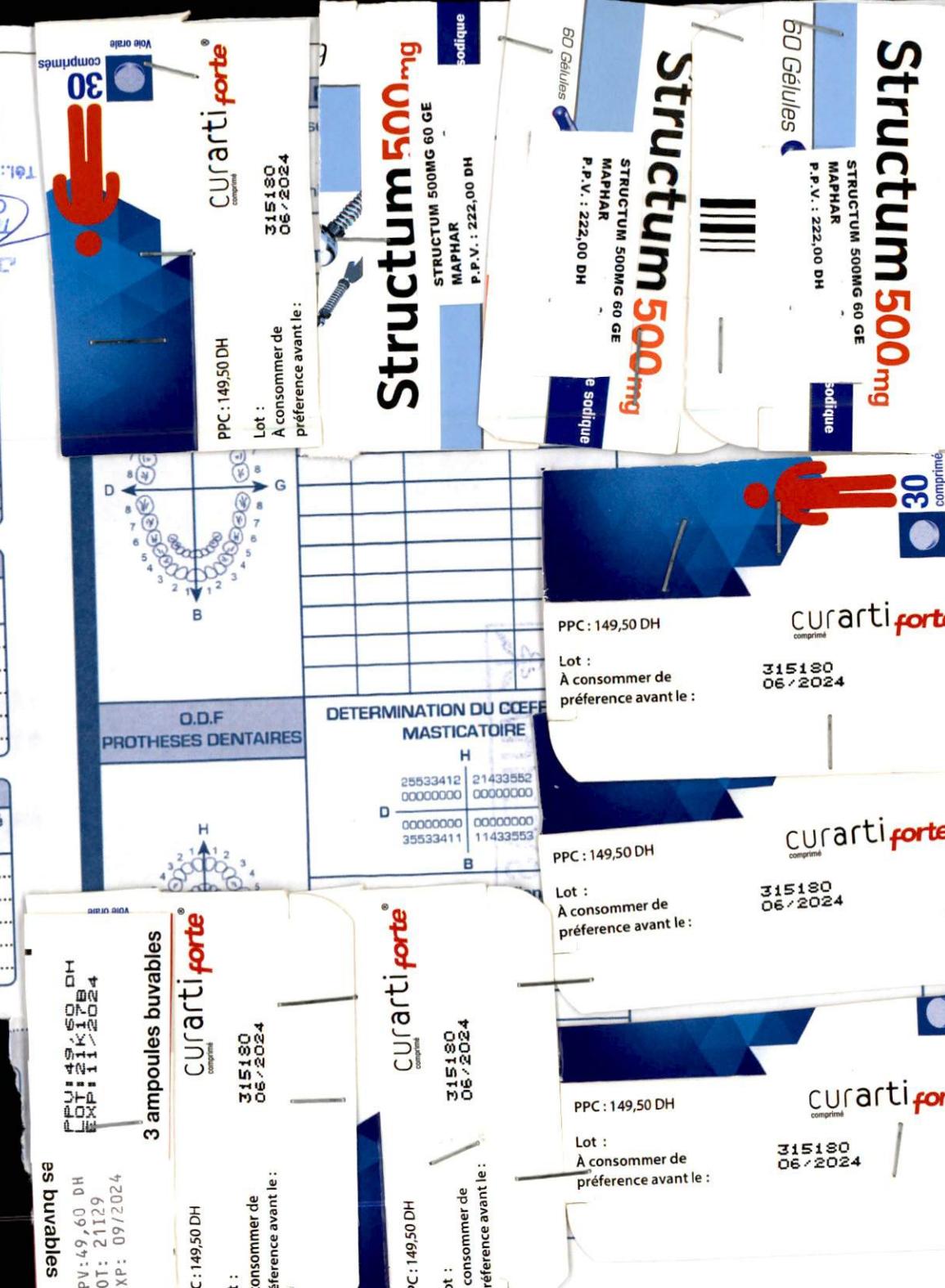
Le : 14/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

H. Lebdary

RELEVE 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
06/03/2018	Chirurgie de la main	1	10000	INP - Assurance Maladie Chirurgie de la main BAMMRA-Orthopédiie Chirurgien
				06 37 76 28 28 / 06 37 76 28 28

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



Docteur MISSOUM Mohammed

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Chirurgie des Os et des Articulations

Chirurgie du Rhumatisme et de l'Arthrose

Traumatologie du Sport - Arthroscopie

Chirurgie de la Main - Microchirurgie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française de Chirurgie Orthopédique

Expert Assermenté près les Tribunaux

الدكتور ميسوم محمد

جراحة العظام و المفاصل

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

جراحة اليد و الجراحة بالمجهر

أستاذ جراح سابق بمستشفى باريس

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة العظام

خبير محلف لدى المحاكم

Rabat, le

١٦/٠٣/٢٢

في.....

جامعة الياسمين
PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMRANI Rajaa
61 Avenue 2 Mars 1767
Tel: 05 22 81 17 67
الرباط في.....

222,00
+ 3

225,00

165,00
+ 6

171,00
+ 2

173,00

Bendan ٧-١
Fracture ٥-
 Current fort
 Dure Jante
 ١٥١,٢
 ١٦٦٢,٢٠

Chirurgie de la main
Chirurgie orthopédique
489, AV. Mohammed V - RDC - Rabat - Tel : 05 37 76 28 29 / 05 37 76 53 63
GSM : 06 61 13 23 82 E-mail : missmed75@gmail.com