

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, parodontologie 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 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

N° W21-707850

M6642

☒ Maladie* ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *12528* Société : *RAM*

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : *EL GHAZI Abdelmounaim*

Date de naissance : *08/02/1986*

Adresse : *RES ANBAR 2 2 apt 11 Almaz 6 sa*

Tél. : *0676077806* Total des frais engagés : *956,00* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Nadia QUASSID
Médecine Générale
Echographie
Res Soufiane Imm c'2 Apt 3.1er Etage
Sidi Maârouf - Casablanca
Tel : 022 32 14 35

Date de consultation : *20/04/2022*

Nom et prénom du malade : *EL GHAZI ABDEL MOUNAIM* Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : *AR. ORL / Deformation*

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 : *Casablanca* Le : *20/04/2022*

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

Autorisation CNBP N° : A-A-315/2019

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
20/04	ce		150.00	<p>Res. Soufiane Imm c/2 Apt 3/1er Etage Sidi Maârouf - Casablanca Tel: 022 32 14 35 INPE: 091185926</p> <p>Dr Nadia QUASSID Médecine Générale Echographie</p>
20/04				
20/04				
20/04				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20.04.2022	587,70
	22.04.2022	218,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

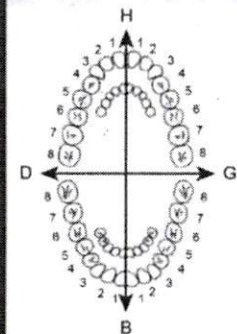
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

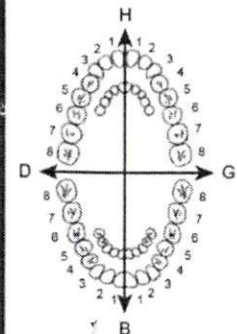
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

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	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nadia Quassid

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Electrocardiogramme



الدكتورة نادية قاصد

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

الدار البيضاء : 22 32 14 35 Casablanca

Mr EL GHAZI Abdelmounaem

- Antibiotyna 1940 x 21

- OFIKEN 17000 14 x 21

- Dolegan 2900 14 x 21

218.40

ANTIBIO SYNALAR

ANTIBIO SYNALAR
GOUTTES
AURICULAIRES 10



OFIKEN® 200 mg
Céfixime

Boîte de 16 comprimés



PPV 170.00 DH

PPV 290 DH 00
PER 11/23
LOT K3130

Dr Nadia Quassid
Médecine Générale
Echographie
Rés. Soufiane Imm. C2 Apt 3 - 1^{er} Etage
Sidi Maârouf - Casablanca
022 32 14 35

إقامة سفيان - عمارة C2 الطابق الأول ، الشقة 3 - سيدي معروف - الدار البيضاء
Résidence Soufiane - Imm. C2 - 1^{er} Etage - Apt N° 3 - Sidi Maârouf - Casablanca
الفاكس : 05 22 58 47 77 - الهاتف : 05 22 32 14 35

Docteur Nadia Quassid

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Electrocardiogramme



الدكتورة نادية قاصد

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le 20/06/2022 : الدار البيضاء, في

242,00 NF El GHAZI Abdelmounaim.

- Kerbopar.

49,00 pour lavage cheveux et visage

- Avenoc

rappx 21.

- Addax

148,00 rapp

- Nyk 1% Solution.

64,50

rapp x 21.

- Dermofix

81,20

rapp le nadi

587,40

MAJIDIE ATTENMIA SADI ALI
Lot. Soufiane Imm B2 N°1
Sidi Maârouf Casablanca
Tel: 05 22 584 777

ADDAX

BACTOSPRAY
Solution
antiseptique

BACTOSPRAY
LOT: 2201004
EXP: 01/2025
PPC: 148.00DH

Laboratoire A
France

Dr. Nadia QUASSID
Médecine Générale
Echographie
Res. Soufiane Imm C2 Apt 3, 1er Etage
Sidi Maârouf - Casablanca

إقامة سقيان - عمارة 3 - سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Soufiane - Imm. C2 - 1^{er} Etage - Appt N° 3 - Sidi Maârouf - Casablanca

Tél. : 05 22 32 14 35 : الهاتف