

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

- 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° M21- 0004931

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : SLAOUI KHNATA
 Date de naissance : 1956
 Adresse : 50 lot KHALFAOUI Oujda
 Tél. : 0611 820 500 Total des frais engagés : 300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 15/04/2022
 Nom et prénom du malade : Luchecopina Age : 66
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : gêne pharynx laryngée
 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 : Oujda Le : 15/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

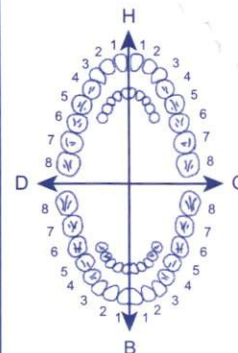
Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

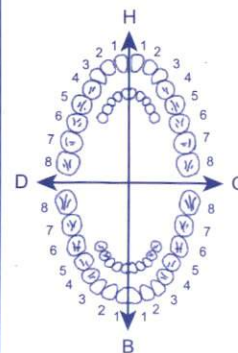
COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SALHI Yahya

**Spécialiste en ORL & Chirurgie
Cervico - Faciale**

Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine
Imm. Saidi - 3^{ème} étage - OUJDA
Tél. : 05 36 70 22 70

0661 444 234



الدكتور صالح يحيى

**اختصاصي في امراض وجراحة
الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق**

زاوية زنقتي جاكروا وليوتنو بلحسين
عمارة سعيدي - الطابق الثالث - وجدة
الهاتف : 05 36 70 22 70

Ordonnance

Oujda, le 18/04/2022

Slam KHATA.

① Oxympag 300 mg,
17/5

Dr. SALHI Yahya
Spécialiste ORL / Chirurgie
Cervico Faciale
Angle Rue Jakarta / Lt. Belhoucine
Imm. Saidi - 2^{ème} Et. - OUJDA
Tél. : 05 36 70 22 70

**Audiométrie - Impédancemétrie
Endoscopie Naso-pharyngo-Laryngo-Trachéale
Miscrope**

Dr. SALHI Yahya
Spécialiste en ORL & Chirurgie
Cervico - Faciale

Angle Rue Jakarta et Lt Belhoucine
Imm. Saidi - 3^{ème} étage - OUJDA
Tél. : 05 36 70 22 70



الدكتور صالح يحيى
اختصاصي في امراض وجراحة
الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق
زاوية زنقتي جاكارتا وليوتنو بلحسين
عمارة سعيدي - الطابق الثالث - وجدة
الهاتف : 05 36 70 22 70

Ordonnance

Oujda, le

15/04/2022

NOTE D'HONORAIRE

M SLAOUI khnata:

Règlement d'une somme de 300dh.

(trois cent dirhams.)

pour consultation orl +endoscopie

Dr SALHI Yahya
Spécialiste ORL / Chirurgie
Cervico Faciale
Angle Rue Jakarta / Lt Belhoucine
Imm. Saidi - 2^{ème} Et. - OUJDA
Tél. 05 36 70 22 70

Audiométrie - Impédancemétrie
Endoscopie Naso-pharyngo-Laryngo-Trachéale
Miscrope