

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 3 mois.



Declaration de Maladie

N° W21-608710

119575

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1512

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : LAKHOITRI Meh

Date de naissance : 1951

Adresse : TARIK EL KHEIR Ave 92 lot 27

Ap. 8. Berramli Casa

Tél. : 0661422002

Total des frais engagés : 927,20 DH.

Cadre réservé au Médecin

Docteur ABDESSAMI BENADADA
MEDECINE GENERALE
16 N° 4 شقة 8 فوق حمام داروق النير
مسدي البرنوصي - الدار البيضاء
Fix 0522 73 95 05 GSM 0661 07 21 12

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 04 2022

Nom et prénom du malade : LAKHOITRI Meh

Age : 72

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Infarctus d'une artère coronarienne

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Exercice

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adresse du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa

Le : 20 / 06 / 22

Adhérent(e) : Meh

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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
30/04/22	CNI	21	260	INP : 291080812 Docteur ABDESSAMIR BENABDI MEDECINE GENERALE بني بوشاش البيضاء شقة 8 في حي جلال البيضاء 0661 07 21 12 GSM 0520 73 96 08 Fix

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ESSEHA Omar BENNANI Rue 108 Hay Essalam Essalam, Alca. 701.0522378569	30/4/22	767,20

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	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

Dr. Abdessami BENADADA

Médecine générale

diplôme médecine du sport

diplôme échographie générale



الدكتور عبد السميع بن اعدادة

الطب العام

دبلوم الطب الرياضي

دبلوم الفحص بالصدى

LAKHOITRI Mah

Casablanca, Le 30/04/2022 في الدار البيضاء ،

7870 - Diamir 60 2up - akh 3h

2800x5 - Glucophage 1 - 1up 3h

6890x3 - Fluoxetine 1up 4h

8140x2 - Omiz 20 1up 4h

14500 - Tavanic 5 - 1up 4h

xxxx - Bise 14 1up 4h

3400 - Os ce 1up 4h

صيدلية البصيرة
PHARMACIE ESSEHA
Omar BENADANI
Rue 108 Hal Essalam
Casablanca - Tel: 0522 373 266

Docteur ABDESSAMI BENADADA

MEDICINE GENERALE الطب العام

16 زنقة 4 فوق حمام طويق الخوير

سبيدي الشيرتوصي - الدار البيضاء

Fix 0522 73 96 06 GSM 0661 07 21 12

16 زنقة 4 فوق حمام الخوير س. البرنوصي - الهاتف: 05 22 73 96 06

16, Rue 4, Dessus Hammam Tarik Lkhair, S. Bernoussi - Casablanca - Tél : 05 22 73 96 06

(50 X 20 X 114) mm



28,00

06'89

28,140

06'89

28,140

06'89

28,100

28,100



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1,
Ain sebaâ Casablanca
Taveric 600mg cp pel b5
P.P.V. : 145,00 DH
6 118001 080670

PPV
34DH00

242600060-02

28,10