

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0006354

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11777 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FAOUZI BARAKATE
 Date de naissance : 18 DEC 1973
 Adresse : IMM H2 N32 V.N Agadir
 Tél. : (+232) 78908030 Total des frais engagés : 374 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 18/05/2022
 Nom et prénom du malade : FAOUZI RAYANE Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Agadir

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

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

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
18/05/22	G		20,00	<p>Docteur EL HASSAKI A. Chirurgien Dentiste et Traumatologue Imm. Achar Ag. Agadir (face cinéma salama) - AGADIR Tél: 0528 82 32 78 Fax: 0528 82 10 08</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie AL HASSIRA 57 Av. J. Abdelnacer Al M. Agadir - AGADIR Tel : 05 28 22 37 25 INPE : 042007765</p>	18/05/2022	114,00

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 précise la nature des soins indiquant la nature des soins.

Impo **Veui** **SO**

Ingrédients: Eau purifiée, Sucrose, Élément sucrant: sorbitol, Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Agents pour suspension: Silicate d'Aluminium et de Magnésium & Carboxyméthyl Cellulose de sodium, Gluconate de zinc, Goût naturel: Huiles essentielles de menthe et d'orange, Conservateurs: potassium sorbate, Emulsifiants: polysorbate D (cholécalcérol).

OSTEOCARE LIQUIDE 200 ML D (cholécalcérol).

PVC : 109,00 DH

Ut Av : 30/09/2024 Lot : 12221

posée de Vitabiotics Ltd.

IPHABIOTICS BN

MFT

À consommer avant le /Expire en

BIEN AGITER AVANT EMPLOI

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT SEC, HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

25 mg

PPV 65DH00 EXP 04/2024 LOT 00041 2

30 comprimés effervescents

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 00000000 21433552 00000000

D 00000000 35533411 G 00000000 11433553

B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. EL BOUSSAKI Abdelaziz

Traumatologue - Orthopédiste
Médecine du Sport
Micro-Chirurgie
Chirurgie du Rhumatisme

Lauréat C.H.U IBN SINA Rabat
Ancien chirurgien des hôpitaux
Laâyoune - Sahara - Taroudant
Ancien attaché des hôpitaux de France (Lorraine)

الدكتور البوساقي عبد العزيز

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
الطب الرياضي، الجراحة المجهرية
جراحة الروماتيزم

خريج المستشفى الجامعي ابن سينا الرباط
جراح سابقا بمستشفيات العيون وتارودانت
ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا (لورين)

Agadir, le : 18/05/2022

FAOUZI Rayan

Note d'honoraire

- Consultation : 200,00

Total : 200,00 DH

Deux Cent dix-huit

Docteur EL BOUSSAKI A.
Chirurgien Orthopédiste
et Traumatologue
Imm. Achar Av. Mokawama
(face cinéma salam) - AGADIR
Tél: 0528 82 32 78 Fax: 0528 82 40 08

Dr. EL BOUSSAKI Abdelaziz

Traumatologue - Orthopédiste
Médecine du Sport
Micro-Chirurgie
Chirurgie du Rhumatisme

Lauréat C.H.U IBN SINA Rabat
Ancien chirurgien des hôpitaux
Laâyoune - Sahara - Taroudant
Ancien attaché des hôpitaux de France (Lorraine)



الدكتور البوساقي عبد العزيز

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
الطب الرياضي، الجراحة المجهرية
جراحة الروماتيزم

خريج المستشفى الجامعي ابن سينا الرباط
جراح سابقا بمستشفيات العيون وتارودانت
ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا (لورين)

Agadir, le 18/05/2022

PAOUTI MAYAR

68.00

1/ Disinfectant

Hand sanitizer

109.00

2/ Oxytocin 10mg

10mg 1x 2mg

174.00



Pharmacie AL MASSIRA
N° 57 Av. Jamal Abdelnacer
Q. Al Massira - AGADIR
Tél : 05 28 22 37 25

Docteur EL BOUSSAKI A.
Chirurgien Orthopédiste
et Traumatologue
Imm. Achar Al Mokawama
(face cinéma salam) - AGADIR
Tél: 0528 82 32 78 Fax: 0528 82 10 08