

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 facturé 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° W21-704611

Mg médicaments achetés

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2420

Société : *Avicenne*

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : AIT HEMMOUN HASSAN

Date de naissance : 03/03/1962

Adresse : Lot Othmane 2, Rue 15, NT 17, CABA.

Tél : 06 77 64 05 65

Total des frais engagés : 170 DH +

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Jumilla 7, Rue 14 N° 88 Appt. 1 Sbata
Casablanca - Tél : 05 16 05 43 95

Date de consultation : 11/04/2022

Nom et prénom du malade : AIT HEMMOUN HASSAN

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : *Asypnee - hypotension*

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.

Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
11/04/22	consultation	150	518	INF: 0811773049

Dr. Bahia Bazzekri
 Médecine Générale - Asthme
 Diabète - Nutrition
 Jamila 7, Rue N° 88 Appt. 1 Spata
 Casablanca Tel: 05 22 35 80 29

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
11/04/22	11/04/22	187,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et d'un 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	

Vastarel 30mg
 112,50

74,90

VASTAREL³⁵ mg

Dichlorhydrate de triméthoprim
 60 Comprimés pelliculés



6 118000 100218

Le praticien

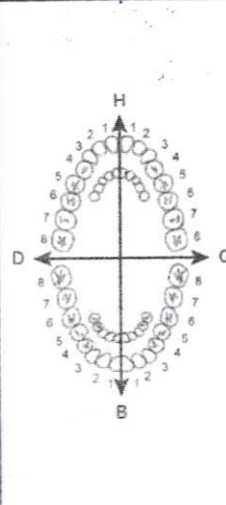
Importance

Veillez à

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

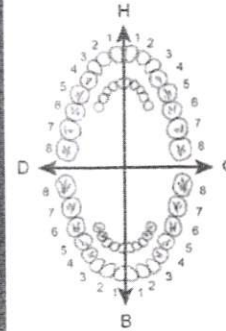
Nature des Soins



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
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'EXECUTION

DES TRAVAUX

MO
 DES

DEB
 D'EXE

FIN
 D'EXECUT

COEFFICIENT
 DES TRAV

MONTANTS
 DES SOINS

DATE
 DEVI

DATE
 L'EXECUTION

159,40

(50 X 28 X 114) mm

30 ml gouttes
 Voie orale

PPV: 28DH70
 PER: 04-26
 LOT: J1347

Boehringer
 Ingelheim

EFFORTIL[®] gouttes

Chlorhydrate d'étiléfrine
 Flacon de 30 ml



6 118000 040392

Effortil[®]

30 ml gouttes

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

-Asthmologie

-Diabétologie

-Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigre

Maladies Métaboliques

الدكتورة غيثة بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في

امراض الربو حساسية الصدر

امراض السكري

التغذية الحمية الطبية علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكولسترول

09h00-16h00 :

التوقيت المستمر

Casablanca le :

27/04/22

ORDONNANCE

M. Ait Hemmou Hassan :

2920

effrité forte

112,50

306 x 2/1

2

Verbaal

1 p 1/1

74,90

3

Biotone aap buvable
1 aap x 2/1

187,40

Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Jamila 7, Rue 14 N° 88 Appt. 1 Sbata
Casablanca Tél: 05 46 05 43 96