

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 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

- 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.

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° W21-661202

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2435 / 1000

Société :

ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

SERRAS FATIHA

Date de naissance :

10/01/54

Adresse :

33, Bd Lieutenant Belhoussine Oujda

Tél. :

0667051780

Total des frais engagés :

77430, DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelmalek GHOMARI
Dermatologue - Vénérologue - Allergologue
Médecine Esthétique LASER
Angle Bd. Allal Ben Abdellah et Bd. Ibn Khaldoun
Oujda

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Oujda

Le : 25/04/22

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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 Medecin attestant le Paiement des Actes
25.04.2022	C2	2	250 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL FARABI 66, Bd. L. Benbouhadj Belhoucine Tél : 05 36 68 61 41 Oujda		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie AL FARABI 66, Bd. L. Benbouhadj Belhoucine Tél : 05 36 68 61 41 Oujda	25/04/22		524,30

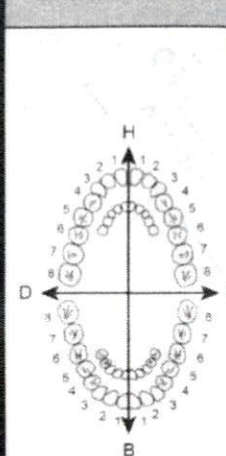
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

PPV
LOT
PER

SOINS DENTAIRES

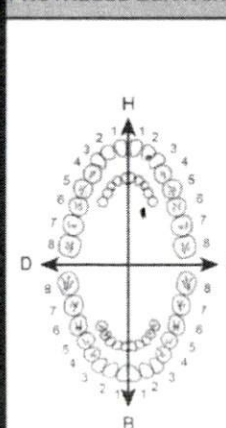


Dents Traitees

Nature des Soins

Coefficient

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

en indiquant la nature des soins.

traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

79DH00

ALDITIVA
Multi vitamines
+ Minéraux + Oligo-Éléments

MONTANTS

88,40

VENOXYL
GEL

VF66 0224
LOT PER

Prix 82,50

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. Abdelmalek GHOMARI

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Montpellier

Ancien Attaché à la Clinique
Dermatologique du C.H.U de Montpellier

Spécialiste des Maladies de
la Peau du Cuir Chevelu - Maladies
sexuellement transmissibles - Maladies
Allergiques
Laser Esthétique
Photo Rajeunissement

الدكتور عبد المالك غماري

خريج كلية الطب بمونبيلي
(فرنسا)

اختصاصي في الأمراض الجلدية - الشعر
الأمراض التناسلية أمراض العروق
وأمراض الحساسية
التجميل بالليزر

وجدة، في 2022

SENAT

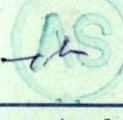
73,40

79,00

88,40

88,50

201,00



PHARMACIE AL FARAJI
66, Bd Lieutenant Bellodine
Tel : 05 36 66 61 40

Docteur Abdelmalek GHOMARI
Dermatologue - Vénérologue - Allergologue
Médecine Esthétique Laser
Angle Bd. Allal Ben Abdellah et
Ed Ibn Khaldoun - Oujda

Total 524,30

104, شارع علال بن عبد الله (إقامة الريان، الطابق 2) الهاتف : 05 36 70 09 00 - وجدة

104, Avenue Allal Ben Abdellah (Résidence ARAYAN - 2^{ème} Etage) OUJDA

Tél. : 05 36 70 09 00 - GSM : 06 61 26 17 26 E-mail : malek-doc@hotmail.com