

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-727125

127600

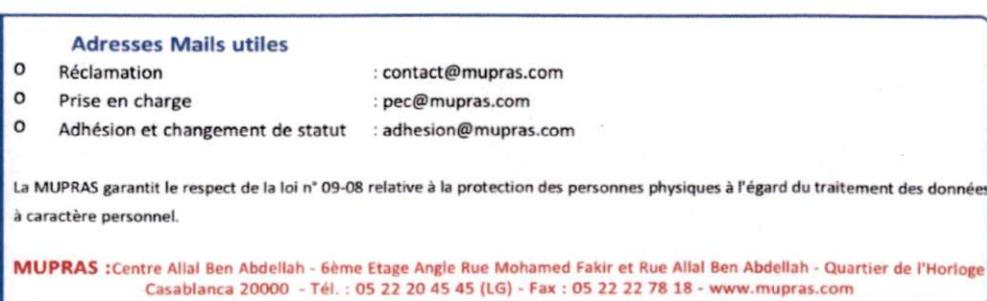
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
→ Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 5009			
Société : ROYAL AIR MAROC			
<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input checked="" type="checkbox"/> Autre : RETRAITE			
Nom & Prénom : REGRA Gui RACHID			
Date de naissance : 29.06.1961			
Adresse : IMMEUBLE APT 5 WAFA 3 DULFA casablanca			
Tél. : 0600170246 Total des frais engagés : 532,60 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin			
Date de consultation : 31/01/2022			
Nom et prénom du malade : Docteur Maha NASSA			
Lien de parenté : Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : glaucome			
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 : **Casablanca**

Le : **30/08/2022**

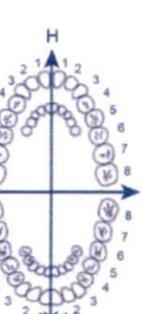
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
16/08/12	G		350,00	INP Signature de Maha NASSER Médecin traitant à l'Anglo-République de Crémieu en face de son cabinet le 10/09/2012

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PL 211 PHARMACIE HAYE 1780 QUÉBEC 173 STANCATEL 0522 02 00</i>	16/08/2022	32,60

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: right;">Dr. Maha NASSA Radiologue Allergologue et pneumologue Rie. d'Azemmour et Bd Abdellah Ben Hssane Hay Haesani Tunisie - 1^{re} Etage - Casablanca Téléphone : +212 31 542 91 77</p>	16/08/01	98	200,00 Dhs.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																			
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																			
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
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 PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	00000000		00000000	D	00000000	00000000	35533411		11433553	B		
	H	25533412	21433552																
	00000000		00000000																
	D	00000000	00000000																
	35533411		11433553																
	B																		
	Coefficient <input type="text"/> DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
	MONTANTS <input type="text"/> DES SOINS <input type="text"/>																		
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																			

Docteur Maha Nassaf

الدكتورة مهان الصاف

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil respiratoire, Maladies allergologiques, Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique, Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التخدير بالمنظار

Casablanca, le

16/08/22.

الدار البيضاء، في

Mr - Mme :

REGAEBI Rachid

Pneumographie thorax face

- opacité hilaire droite.

- infiltrat tubo dia phr.

- rapport cardio-pulmonal.

Docteur Maha NASSAF
 Pneumologue Allergologue
 Immeuble communal, Angle Rte d'Azemour
 Porte Route Azemour (en face station Afriquia), 3^{me} étage
 Sidi Abderrahmane Hay Hassani
 Casablanca
 Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com

Immeuble Communal, Angle Route Azemour et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani, Casablanca,

Porte Route Azemour (en face station Afriquia), 3^{me} étage

Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com

Docteur Maha Nassaf

الدكتورة مهانصاف

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil respiratoire, Maladies allergologiques, Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique, Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التخيص بالمنظار

16/08/22

Casablanca, le..... الدار البيضاء، في

Mr - Mme :

REGREVI Recdud.

Regu

Radiographie thorax face 200,00 Dhs

الدكتورة مهانصاف

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.:

32160



MUXOL® Ambroxol

Solution buvable - 250 ml



6 118000 080572
بدون سحر

ريل

بروكسل

16/08/22.

الدار البيضاء، في

REGT sui feelied

32,60

Muxol amb

1 cas

x 31

To. 32,60

فونام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OUILFA
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31
INDEF: 05 22 91 17 31

Doctor Maha NASSA
Pneumologue Allergologue
Immeuble Communal, Angle Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani
Porte Route Azemour (en face station Afriquia), 3^{eme} étage
Téléphone : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com