

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-723669

130761

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11686 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Khach BRAHIM

Date de naissance : 16/05/1970

Adresse : BO ME TOGU

Tél. : +22896002820 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellatif AL AARADIOU
CHIRURGIEN
CABINET CHIRURGIE GÉNÉRALE
Imm. Bourj Al Hikma 1^{er} Etage N°4 Av. Hassan 1
Cité Dakkha - AGADIR / Gsm: 06 66 48 23 93
INPE : 041255757

Date de consultation : 22/07/2022

Nom et prénom du malade : Aulhous Khadija Age : 40 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Colopathie fonctionnelle

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 : 22/07/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VOLET ADHÉRENT

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'Hos
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
22/07/22	CSL		250 DH	INP : 1111111111 Dr. Abdelatif AL-ASSADI CHIRURGIE GÉNÉRALE CABINET CHIRURGIE GÉNÉRALE Imm. Bourj Al Hikma - Etage N°4 Av. Hassan 1 Cité Dakhla - AGADIR / Gsm: 06 66 48 23 93 INPE: 041258757

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AGDAL et Tilla Imm. Agdal Rue Ghazal N° M47 Tel: 0528285520	22-7-22	128.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

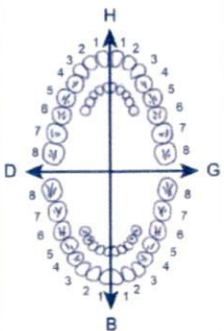
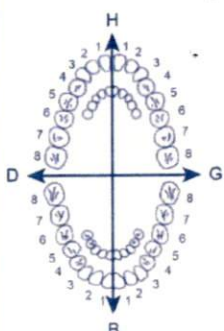
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	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"/>
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

Dr Abdellatif AL ARABIOU
Chirurgien

Ancien chirurgien au sein des Hôpitaux
du CHU Med VI et Hôpital Militaire
Avicenne de Marrakech

- Chirurgie viscérale et coelio-chirurgie
- Chirurgie digestive et hépato-biliaire
- Chirurgie cancers digestives,
pariétale et endocrinienne
- Proctologie - Petite chirurgie et circoncision



الدكتور عبد اللطيف العربي
طبيب جراح

- جراح سابق بمستشفيات المركز الاستشفائي
الجامعي محمد السادس و المستشفى العسكري
إين سينا بمراكش
- الجراحة الباطنية و بالمنظار
- الجهاز الهضمي، الكبد و المرارة
- أورام الجهاز الهضمي، الفتق و الغدد
- أمراض و جراحة المخرج و البواسير
- الجراحة الصغيرة و الختان

Agadir, le : 22/07/2022

Khadya Oulhams

95,00

1/ Phytol calm

1 gel 1

gel
pdl 18

32,00

2/ Eucaban cp

1 cp x 3

Ballm

Lot:

EXP:

PPV:

34,00

4 2 2 1 A
0 9 2 0 2 6
3 2 . 0 0 D H S

042069013

صيدلية اكدال
Pharmacie AGDAL
Dr. EL IRAKI Zineb
Lot, Tilila Imm. Agdal Rue Ghar
N° M47 Tél: 0620000000

Dr. Abdellatif AL ARABIOU
CABINET CHIRURGIE GÉNÉRALE
Imm. Bourg Al Hikma 1er Etage N°4 Av. Hassan 1
Cité Dakhla - AGADIR - Maroc 06 66 48 23 93
INPE : 041238757

05 25 06 37 58 - Urgences 06 66 48 23 93 drabdellatif.chirurgien@gmail.com

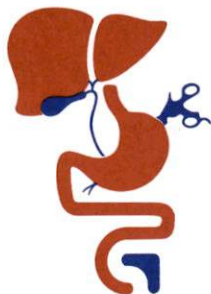
Immeuble TILDI 2em étage App. 3 Rue Marrakech Cité Industrielle Agadir

عمارة تلضي الطابق 2 شقة 3 زنقة مراكش حي الباطون - أكادير

Dr Abdellatif AL ARABIOU
Chirurgien

Ancien chirurgien au sein des Hôpitaux
du CHU Med VI et Hôpital Militaire
Avicenne de Marrakech

- Chirurgie viscérale et coélio-chirurgie
- Chirurgie digestive et hépato-biliaire
- Chirurgie cancers digestives,
pariétale et endocrinienne
- Proctologie - Petite chirurgie et circoncision



الدكتور عبد اللطيف العاري
طبيب جراح

جراح سابق بمستشفيات المركز الإستشفائي
الجامعي محمد السادس و المستشفى العسكري
إبن سينا بمراكش
- الجراحة الباطنية و بالمنظار
- الجهاز الهضمي، الكبد و المرارة
- أورام الجهاز الهضمي، الفتق و الغدد
- أمراض و جراحة المخرج و البواسير
- الجراحة الصغيرة و الختان

Agadir, le : 22 / 07 / 2022

Note d'honoraire

Identification :

Nom et Prénom : OULHOUS KHADIJA

Désignation	Montant
C2	250,00
Total	250,00

Arrêter la Présente Note à la somme de : Deux cent cinquante dhs
(250,00) -

Dr. Abdellatif AL ARABIOU
CABINET CHIRURGIEN GÉNÉRAL
Imm. Bourj Al Hikma - Etage N°4 Av. Hassan I
Cité Dakkha - AGADIR / Gsm: 06 66 48 23 93
INPE : 041258757