

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

Declaration de maladie

N° W21-726413

13/06/22

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 12297

Matricule : 12297 Société : ZERRARI Monhane

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ZERRARI Monhane

Date de naissance : 22/03/1983

Adresse : Royal Air Maroc

Tél : 0671461437 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENHAMMACH Mohamed

Date de consultation : 27/06/22

Nom et prénom du malade : Helaine

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

Nature de la maladie : Suspense Cancer 19

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'adhérent conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 27/06/22

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@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
27/06/22			Gratuit	INF : 09 10 28 83 5
27/06/22			Brta	Dr. BENHAMMOU MOHAMMED

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
27/06/22	B-405	542,70 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

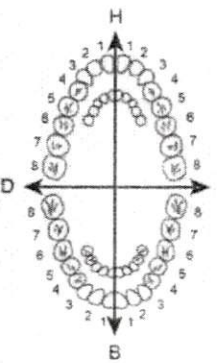
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan c

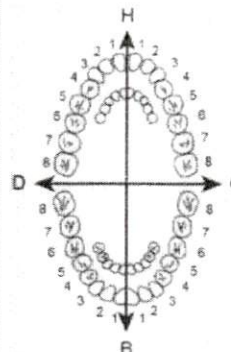
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX []

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'EXI

Dr. BENHAMMACHT Nouzha
CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Exploration Cardio-Vasculaire
Hypertension Artérielle
Adulte - Enfant - Nourrison



الدكتورة بنهماشت نزهة

إختصاصية في أمراض القلب

و الشرايين

إرتفاع الضغط و الدموي

الكبار - الأطفال - الرضع

Mohammedia, le :

27/06/77.

ZERRAR, Nou HENIE

PCR

Dr. BENHAMMACHT Nouzha
Cardiologie
Bd MOHAMED V, Rés AL HAMD
Appt 8 MOHAMMEDIA
Tél : 05.23.31.01.06



مركز المحمدية للتحاليل الطبية Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'Hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux - France

FACTURE N° : 220601184

MOHAMMEDIA le 27-06-2022

Mr ZERRARI Mouhcine

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Forfait traitement autre échantillon RT-PCR-COVID-19	B5	B
		B400	B

Total des B : 405

TOTAL DOSSIER : 542.70 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante-deux dirham
soixante-dix centimes.

مركز المحمدية للتحاليل الطبية
Centre de Biologie
de Mohammedia
Dr JAMAL HALTY
Pharmacien Biologiste
Tél/Fax : 05 23 28 04 05

مركز المحمدية للتحاليل الطبية
Centre de Biologie de Mohammedia



Dr. Halty Jamal

Ancien pharmacien Biologiste
à l'hôpital Militaire HMIMV - Rabat

Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux - France

Date du prélèvement : 27-06-2022 à 14:12

Code patient : 2105270025

Né(e) le : 22-03-1983 (39 ans)

Mr ZERRARI Mouhcine

Dossier N° : 2206270186

Prescripteur :



ANALYSES SPECIALISEES

BIOLOGIE MOLECULAIRE(RT-PCR-COVID-19)

Nature de prélèvement :

Frottis nasopharyngé

Résultats :

POSITIF

Validé par : Dr. HALTY Jamal



مركز المحمدية للتحاليل الطبية

Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'Hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à L'Université
de Bordeaux - France

Date du prélèvement : 27-06-2022 à 14:12

Code patient : 2105270025

Né(e) le : 22-03-1983 (39 ans)



Mr ZERRARI Mouhcine

Dossier N° : 2206270186

Prescripteur :



ANALYSES SPECIALISEES

BIOLOGIE MOLECULAIRE(RT-PCR-COVID-19)

Nature de prélèvement :

Frottis nasopharyngé

Résultats :

POSITIF

Validé par : **Dr. HALTY Jamal**

مركز المحمدية للتحاليل الطبية
Centre de biologie
de Mohammedia
Dr JAMAL HALTY
Pharmacien Biologiste
Tél/Fax : 05 23 28 04 05