

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, parodontologie 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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-725173

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12606 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAIDI Youssef

Date de naissance : 12/11/1988

Adresse : Riad al andalous alhambra II Trus 8 apt 11
RABAT

Tél. : 0661390069 Total des frais engagés : 570,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. BOUKHZA Malak
23, Av. Al Kifah, Apt. 1, CYM
Rabat - Tél. : 05 37 69 00 03
INPE : 101 183 762

Catégorie du médecin :

Date de consultation : 10/07/2022

Nom et prénom du malade : SAIDI NINA

Age : 33 ans

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

Nature de la maladie : Gastro entérite + Atopie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans les cas où il y 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 : RABAT Le : 30/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
30/07/22	CS	1	2501

Dr. BOUKHAR M. H.
Médecin Généraliste
23, Av. Al Kifah Apt. 1 CYM
Rabat - Tél: 05 37 69 00 03
INPE: 101 183 762

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Bouz Résidence Avenue Al A Rabat / T 05-37-71-15-16 INP: 102036886	30/07/22	320.20

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	

LOREUS®
Desloratadine 0,5 mg/ml

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Enterodermine 4 milliards
susp b 10 n 5 ml
P.P.V 100,00 DH
6 118001 082216
3 582910 074007

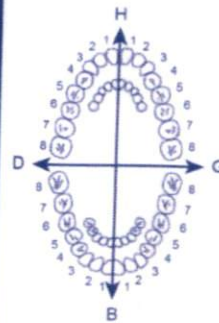
RIORFAN® 30mg
Boîte de 30 sachets-dose
P.P.V: 88,10 Dhs
6 118001 184651
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca

2 ROGALENE®
Solution buvable 150 ml
PPV: 24DH50
PER: 11/23
LOT: K3231

CurAler®
Solution buvable
Bien-être respiratoire
150 ml
6 11261 640066

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Lot:
A consommer de
préférence avant le: UT316
PPC: 79,50 DH 05/2024

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'EXECUTION

Rabat le : 30/04/2022 : الرباط في

NINA SAÏDI.

24,50

Dr. BOUKHZAR Malak
Médecin Pédiatre
23 Av. Alkifah, Appt. 1, CYM
Rabat - Tél.: 05 37 69 00 03
INPE: 101 183 162

Loreus sp.

1 cāc 1 j pdt 7 jrs

28/10
- Vogalene sp.

1 cāc x 31 j (10 à 15' aut repas)

100,00

Eutano Germina 4N:

1 Ampli j pdt 10 jrs.

- ultralevure scult. Bâle de 20

1 scult x 21 j pdt 10 jrs.

88,10

* tiapfan enfant: scult

1 scult x 21 j

je ameh Charles

- Zyrdal sp.

2 cāc x 21 j pdt 7 jrs

73,50

- Curalan sp.

1 cāc 1/2 x 21 j pdt 7 jrs

Dr. BOUKHZAR Malak

Médecin Pédiatre

23, Av. Alkifah, Appt. 1, CYM

Rabat - Tél.: 05 37 69 00 03

INPE: 101 183 162

T. 320,20