

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° W21-763340

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

10817

Société :

R. A. M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

DRIOUICHE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

330,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

26 OCT 2022

Nom et prénom du malade :

DRIOUICHE Nour

Age :

06ans

Lien de parenté :

Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

bronchite asthmatique

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

26/07/2022

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
26-05-2025		G	G	INP : 090004444 Dr. EL BOUINI RAJAA Médecin spécialiste de Pathologie Générale

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE CENTRALE HOSPITALIERE UNIVERSITAIRE BOUSKOURA</p> <p>Dr. Ben Amar Lamsalha Bouskoura Nouaceur-Casablanca Tel : 05 22 59 23 15</p> <p>1</p>	26/07/22	330,90

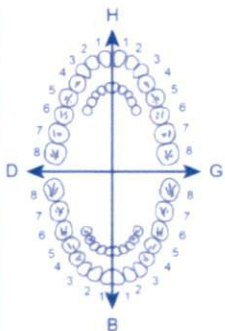
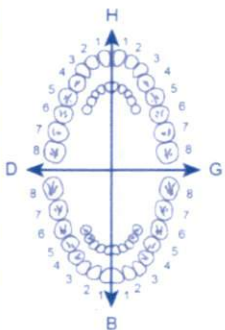
[illegible][illegible]

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Hôpital s
Fume

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebas Casablanca
Oroken 100mg/5ml
gr 40 ml
P.P.V : 119,30 DH
5 118001 080052

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل
Casablanca, le : 26.07.22

ORDONNANCE

Docteur : Dr. EL BOUKRICH

119,30 x2
1)

DR. EL BOUKRICH Nour
OROKEN buffets 1 e flours

PHARMACIE CENTRE HOSPITALO
UNIVERSITAIRE BOUSKOURA
Nouaceur - Casablanca
Tel : 05 22 59 23 15

17,50

1 dose au poids 2x

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebas Casablanca
Oroken 100mg/5ml
gr 40 ml
P.P.V : 119,30 DH
5 118001 080052

2) Doli pe'stia trespere (8)

45,30

1 dose au poids

3) Ventoline spray

2 bouffes 3x1

Doli
PEDIATRIQUE
PARACETAMOL
PPV 17,50
LOT 1741

GlaxoSmithKline
Aerosol
Ain El Aouda
Region de Rabat
VENTOLINE 100 mcg
Aerosol 200 doses
PPV 45,30 DH

4) Ventoline pour nébulisation

29,50

1 ml dilué ds 1 ml de sérum
pour nébulisation.

T³ 330,90

PHARMACIE CENTRE HOSPITALO
UNIVERSITAIRE BOUSKOURA
Ouled Ben Amar L'Ansalha Bouskoura
Nouaceur Casablanca
Tel : 05 22 59 23 15

1

DR. EL BOUHA RAJJA
Nouaceur Casablanca
Tel : 05 22 59 23 15

Ventoline

SALBUTAMOL



0,5 pour cent
(5 milligrammes/ml)

*Solution pour inhalation
par nébuliseur*

ID: 645445
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 29,50 DH

