

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-705733

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7347 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL IDRISSI ABDE

Date de naissance : 02/07/1987

Adresse : habibullah

Tél. : 0661164135 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 07/11/2022

Nom et prénom du malade : EL IDRISSI ABDELJIF Age :

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

Nature de la maladie : Onychogryse + hypertrichie de la prostate

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : CASABLANCA Le : 05/11/22

Signature de l'adhérent(e) : 

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
07/01/2022	Cn		200 Dh	INPE 0910768993 Dr HRICHI Rachid Médecine Générale 205 Av Oued Tansift Cité El Oul Casa Tel 06 66 20 66 INPE 0910768993
03/01/2022	Acte		grati	

Dr HRICHI Rachid
Médecine Générale
205 Av Oued Tassift Cité El Oul
Casa 7el 06 66 80 66
091026893

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Date	Montant de la facture
9/11/22	442,00
07/11/22	325,20

295 Av Oued El Ghail El Ouita
Montant de la Facture 75893
INPE 0910

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Cachet et signature
du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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 d

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

INP : | | | | | | |

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS.DATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

2553341

21433552

00000000

00000000

00000000

00000000

8

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift (24, Gpe E)

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

الدكتور الحريشي رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24، مجموعة E)

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف: 0666 80 76 66

Casablanca, le : 07 نوفمبر 2022 : الدار البيضاء، في

Mr EL IDRISS ABDEL TIF

دكتور الحريشي رشيد
Dr HRICHI Rachid
Médecine Générale
295 Av Oued Tansift Cité El Oulfa
Casa Tél 06 66 80 66
INPE 091076893

198, n 1). Onycoleine

(SL) 1 app x 2 l j pds 1 mois

76, w

2). Canaflucan 150 mg

(SL) 1 ap 1 semaine pds 1 semaine

51, n

3). Dexeryl creme

(SL) 1 app x 2 l j au niveau du pied

moit

دكتور الحريشي رشيد
Dr HRICHI Rachid
Médecine Générale
295 Av Oued Tansift Cité El Oulfa
Casa Tél 06 66 80 66
INPE 091076893

LOT : 1884
PER : 07-25
P.P.V : 76 DH 20

رقم: G99068
صنع في: 12/2021
صالح لغاية: 12/2024
PPV : 51.00 dhs

Pharmacie SALMA
Bd. Oum Rabie - El Oulfaa '1'
Magasin N° 15 Hay Hassani
Tél: 89.57.72 - CASA
BENABDERRAHMANE Salma

Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift (24, Gpe E)

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0527 19 43 96

الدكتور الحريشي رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24، مجموعة E)

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف: 0527 19 43 96

Casablanca, le :

09/10/2022

في: الثلاثاء، 09/10/2022

Dr HRICHI Rachid
Medicine Generale
295 Av. Oued Tansift Cité El Oulfa
Tel: 06 66 80 76 66
091076893

Mr EL IDRISSI ABDELKIF

147.503

1. Igast 10 mg



rep 4 j pch 03 mai

442.2

الدكتور الحريشي رشيد
Dr HRICHI Rachid
Medicine générale
295 Av. Oued Tansift Cité El Oulfa
Casa Tel: 06 66 80 76 66
INPE 091076893

PPV 147.50 DH

PPV 147.50 DH

PPV 147.50 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

