

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 canalaire, 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 canalaire.

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° P19-0038989

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04784 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Mr HAMADAH - Ali

Date de naissance : 10-10-1950

Adresse : Sub. Gaudam Bx E Casablanca Rue 21 109

cité Hamad CB 3 Casablanca Casablanca

Tél. : 0663.23.98.23 Total des frais engagés : Dhs

Dr. Najib BAGHDADI

Cadre réservé au Médecin Spécialiste O.R.L.

Cachet du médecin :

Residence Eddamane GRT Etg. 1 Apt. 6
Avenue El Qods Ain Chock - Casablanca
Tél 0522 50 30 23
GSM 0661 80 16 48

Date de consultation : 10/11/22

Nom et prénom du malade : Hamad Ali

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection O.R.L.

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 : Casablanca le 10/11/22

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

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
			250 100 350	Dr. Najib BACHOU Spécialiste O.R.L. Résidence El Qods - Casablanca Tél 0522 53 36 23 GSM 0661 80 16 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/11/2022	331,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

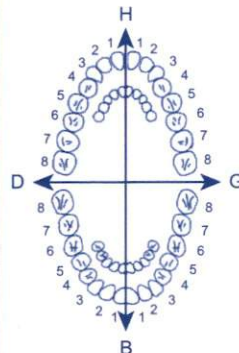
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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			
						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

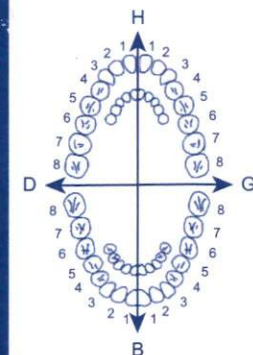
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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'EXECUTION

Dr. Najib BAGHDADI

SPÉCIALISTE O.R.L

Maladies et chirurgie du nez - gorge - oreille et cou

Exploration de la surdité et du vertige

Micro chirurgie de l'oreille

Ancien Chef de Service de l'Hôpital Med V de Safi

Membre de la société Française d'ORL

Expert asserment auprès des tribunaux



الدكتور بغدادى نجيب

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف
الأذن، الحنجرة والعنق

الجراحة المجهرية للأذن

تشخيص الصمم والدوخة

رئيس سابق لقسم الأذن، الأنف والحنجرة

بمستشفى محمد الخامس بأسفي

عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض

الأذن، الأنف والحنجرة

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 30/11/22 في الدار البيضاء،

Hamza Ali

Facture

As per = 100 DA

(Check attached)

Dr. Najib BAGHDADI

Spécialiste O.R.L.

Residence Edgardiane GH1 Etg.1 Appt. 6

Avenue El Qods Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522 50 30 23

GSM : 0661 80 16 48

إقامة رياض القدس، عمارة 1 الشقة 8، الطابق 4، فوق ايف روشي عين الشق - الدار البيضاء

Angle Bd Al Qods et Bd Haifa, Res Riad el Qods, Imm1 - Appt 8, Etg 4 au-dessus de Yves rocher - Casablanca

Tél : 05 22 50 30 23 - GSM : 06 61 80 16 48 - E-mail : baghdadi.56@hotmail.fr - ICE : 001634410000013

Dr. Najib BAGHDADI

SPÉCIALISTE O.R.L

Maladies et chirurgie du nez - gorge - oreille et cou

Exploration de la surdité et du vertige

Micro chirurgie de l'oreille

Ancien Chef de Service de l'Hôpital Med V de Safi

Membre de la société Française d'ORL

Expert asserment auprès des tribunaux



الدكتور بغدادى نجيب

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف
الأذن، الحنجرة والعنق

الجراحة المجهرية للأذن

تشخيص الصمم والدوخة

رئيس سابق لقسم الأذن، الأنف والحنجرة

بمستشفى محمد الخامس بأسفي

عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض

الأذن، الأنف والحنجرة

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 30/11/24 في الدار البيضاء،

Hamada

LOT 210826
EXP 01/2024
PPV 52.80DH

LOT 210826
EXP 01/2024
PPV 52.80DH

2x52,80

2x52,80

55,40

71,30

71,30

71,30

إقامة رياض القدس، عمارة 1 الشقة 8، الطابق 4، فوق ايف روشي عين الشق - الدار البيضاء

Angle Bd Al Qods et Bd Haifa, Res Riad el Qods, Imm1 - Appt 8, Etg 4 au-dessus de Yves rocher - Casablanca

Tél : 05 22 50 30 23 - GSM : 06 61 80 16 48 - E-mail : baghdadi.56@hotmail.fr - ICE : 001634410000013

99,00

Relax B6 37r



PHARMACIE TAYEB
MARAKCHI BENJAFAR DITS
25, Darb Assalama N°27 Cas
djinnia Casablanca Tél:0522388087

Dr. Najib BAGHDADI
Spécialiste O.R.L.
Résidence Eddar GHA Etg.1 Appt. 6
Avenue El Qods Ain Chock - Casablanca
Tel 0522 50 30 23
GSM 0661 80 16 48

331,00

