

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.

Nº W21-729169

141882

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	12905	Société :	Royal Air Maroc
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Benjelloun Toumi Nekli
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	06 61 97 01 22	Total des frais engagés :	915,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Dr. Mohamed EL-HOUARI PEDIATRE Spécialiste diplômé de la Faculté de Paris 73 Bd Al Massira Al Khadra-Casablanca	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	14 NOV. 2022
Nom et prénom du malade	Benjelloun Toumi Nekli
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Bronchite
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	Accident de la route
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 : 14 NOV. 2022
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
14 NOV 2022	<i>C 2</i>	1	300,00 1 DT	INP INRE: 091053728 Dr. Mohamed EL-HOUARI PEDIATRE Spécialiste diplômé de la Faculté de Paris 75 Bd Al Massira Al Khagra-Casablanca 14.11.22
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture		
<i>Dr BENGKROUN DIA 83 Bd Massira Al Khagra Tél 05 22 23 32 11</i>	14/11/2022	615,40		

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

RELEVE 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 de l'ODF.																																																																										
<p>SOINS DENTAIRES</p>	<p>Dents Traitées</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																					<p>Nature des Soins</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																					<p>Coefficient</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																					INP : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																										
<p>MONTANTS DES SOINS</p> <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																										
<p>DEBUT D'EXECUTION</p> <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																										
<p>FIN D'EXECUTION</p> <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																										
<p>O.D.F PROTHESSES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr><td>H</td><td></td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																					<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																					
		H																																																																								
		25533412	21433552																																																																							
		00000000	00000000																																																																							
		D	G																																																																							
		00000000	00000000																																																																							
		35533411	11433553																																																																							
		B																																																																								
<p>MONTANTS DES SOINS</p> <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																										
<p>DATE DU DEVIS</p> <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																										
<p>DATE DE L'EXECUTION</p> <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																										

sanofi-aventis Maroc
Doc Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
OROKEN 100MG/5ML GR P OR FL40ML
P.P.V. : 119DH30

SPECIALE

6 118 001 080052

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
OROKEN 100MG/5ML GR P OR FL40ML
P.P.V. : 119DH30

6 118 001 080052

Toxicolog:



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

RENDZ-VOUS

Clinique

se

LOT: GB20543
PER: 02/2024
PPV: 140 DH 00

LOT : 9901
UT. AV : 06 - 24
P.P.V : 30 DH 00

GilkoSmithKline
Maroc
Ain El Aoudia
Région de Rabat

ATTU
LOT 221629
EXP 04/26/25
PPV 21.50 DH

Casablanca, le 14 NOV. 2022 الدار البيضاء في

Bien agiter avant chaque utilisation

بالية
بالمو

Cl
Etiplam
M

benjelloun Tozai

ghali

SV

- SAFPl 185 spray
140,00x2 2 bouteilles avec et sans fermeture 3 mois.
- Ventoline Spray
45,30 2 bouteilles 4 fois par jour
8 jours, puis en cas de toux ou de gêne respiratoire
- Copreoluside 200 1 suisse
21,50 mastic et sans tant que dure la toux

SV

75 شارع المسيرة الخضراء - الدار البيضاء الهاتف : العيادة : 0522 99 57 38 / 0522 99 57 39

75, Bd Al Massira Al Khadra - Casablanca

Téléphone : C. : 05 22 99 57 38 / 05 22 99 57 39 - Fax : 05 22 99 57 40

M9,30x2

Droits 100 2 fl (S)

Dose de 13 by mat
et soin 96ns

betes tene gouttes

39,00

130 gouttes le mat

fendant 5 jours

Dr. Mohamed EL HOUARI
Spécialiste diplômé de la Faculté de Paris
75, Bd Al Massira Al Khadra-Casablanca
Tél. 05 22 99 57 29 - 05 22 99 57 30

Total = 615,60

PHARMACIE AL AITA
Dr BEN HIKROUN Driss
83 Bd Massira Al Khadra
Tél 05 22 23 79 28 - Casab