

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

- 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 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° M21- 0026914

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7698 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KREIM Driss
 Date de naissance : 01-01-53
 Adresse : Habituelle
 Tél. : 06 61 42 29 98 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur El Arabi Redouan
Médecin Agréé par
Le Ministère de La Santé
Aut. N°: 1589
Tél: 05.22.93.03.00

Date de consultation : 14/11/2022
 Nom et prénom du malade : Souad Bouafif Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Casa 14/11/2022 Le : 14/11/2022

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

Docteur El Arabi Redouan
Médecin Agrégé par
Le Ministère de la Santé
Aut. N°: 1589
Tél: 05.22.93.03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

STE PHARMACIE HAMZA
CA: 1 BLANCA
Lot. 101 Rue 6 N° 9 Lot 64
Tél: 0522 93 10 28

14/12/22 323,50

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

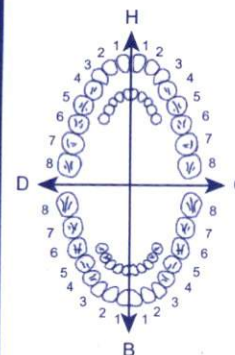
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire

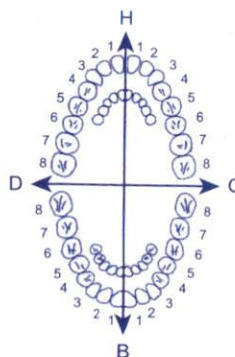
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINER



(Création, remont, adjonction Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

6 118001 040131
MOBIC 15mg / 1,5ml
(Meloxicam)
Boîte de 3 ampoules injectables
BOTTU S.A. PPV: 37 DH 00

6 118001 040131
MOBIC 15mg / 1,5ml
(Meloxicam)
Boîte de 3 ampoules injectables
BOTTU S.A. PPV: 37 DH 00

BOUOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés
37,00

Megasfon® 160 mg
Phloroglucinol

LOT : 8119
UT. AV : 04-24
P.P.V : 58 DH 30

LOT: 220538
PER: 07/2027
PPC: 79,900H

KALMAGAS®

D-CURE® AMPOULE

4 ampoules buvables

PPV: 56,30 DH
LOT: 22C070
EXP: 03/2024

Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le : 14.11.2022 في : الدار البيضاء،

9^e = Soudia Boudia

37,00x2
+3,00x6

21 Quoxal b.
37,00

31 Calus
79,90

58,30

56,30

STE PHARMACE HANZ
CASABLANCA
Lot. Hadj Fateh Rue n° 3 Lot 141
Casablanca - Tél: 05 22 93 10 28

Dr Redouane EL Arabi
Médecin Agréé par
le Ministère de La Santé
Aut N°: 1583
Tél: 05 22 93 03 09

تجزة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C-Appt.2-Casablanca-Tél.: 05 22 93 03 09