

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.

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

M22- 0038883

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2362 Société : RAO 143502
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NASSI ABDESSAMAD
 Date de naissance : 01/03/1952
 Adresse : 123, LES SEKKAT, RUE ABAL ELUAGI, Bourgogne.
 Tél. : 0664368870 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelmajid KOUDDANE
Généraliste
Kasbat Al Amine 1, Imm 25 Entrée 14
1er Etage, App 187, Lissasfa
Tél 0522 65 57 72 - GSM 06 68 98 09 02
E-mail abjkouddane@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/12/2022
 Nom et prénom du malade : NASSI ABDESSAMAD Age: 70
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : B. ch. L. A. (C. 19 (+))
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
27/12/22	VA		200 24	Dr. Abdelmajid KOUDDANE Généraliste Kasbat Al Amline 1, Imm 25 Entrée 14 1er Etage, Ann 187, Tassasfa Tél 0522 65 57 72 - GSM 06 68 98 09 02 E-mail abjkouddane@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SMAILI Boulevard de la Liberté Tél 022 36 99 99 Rue Aboû el Wakil	27/12/22	403,70

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	

GTIN 1890111724889
LOT 1B11190
EXP 10/2023
S/N 18332699591453

PPV : 189 DH 50

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			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

PHARMAS
LOT : 2962
UTAV : 08-25
PPV : 360H60

PPV : 150H30
EXP 06/2025
LOT 270013

PPV : 14DH00
PER : 1c/25
LOT : L3528

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
118001 090280



Docteur Abdelmajid Kouddane

Médecin Généraliste

Casablanca, le 27-12-2022

-^{MR} NAJJAB Abdessamad

79,40

1^{re} Azix 500 (S.V)

189,00 1^{re} /
2^e Focalt 200 (S.V)

40,90 2 B.A.
3^e Zinckin 45 (S.V) 2x /

15,30 1^{re} /
4^e ifc 100 (S.V)
36,60 1^{re} /
5^e Betasten 2mg (S.V)

24,40 3^e /
6^e Cardio aspirin (S.V) 5^e

14,00 1^{re} /
7^e Doliprival 15 (S.V)
403,40 1^{re} 2x /

PHARMACIE ISMAILIA
Rue Abou Al Waki
Bourgogne - Casablanca
Tél : 022.36.97.44

Dr. Abdelmajid KOUDDANE
Généraliste

Kasbat Al Amine 1, Immeuble 35 Entrée 14
1er Etage, App 187 Lissasfa
Tél 0522 65 57 72 - GSM 06 68 98 09 02
E-mail abjkouddane@gmail.com