

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

- 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

M22- 0039913

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00233

Société : R.A.M. 144131

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MATAZI RADIA

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : LOT Des Bases 1, APE, 10 CIL Casa

Tél. : 06 77 56 33 59 Total des frais engagés : 1097,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

INPE : 091122440

Date de consultation : 20 DEC 2022

Nom et prénom du malade : MATAZI Radia Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Sinusite + Dyskinésie Biliaire

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Syndrome

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, Radia
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09/01/2023

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
20 DEC 2022	7 C	01	200,00	 DR. GADIK FOMIN 36 55 97 34 36 55 97 34
21 DEC 2022	1 C	01	Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/12/20	524,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE LONGCHAMP Rajaa TAZI BEN LAMLIH Rue Toulouse C.I.L - Casa Tél. : 05 22 36 47 51	3/11/23		372,50

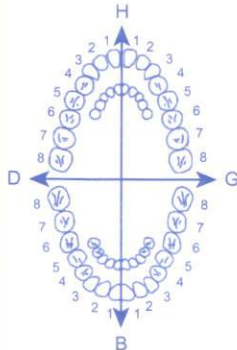
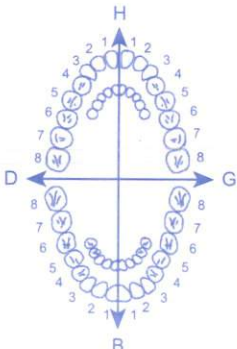
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

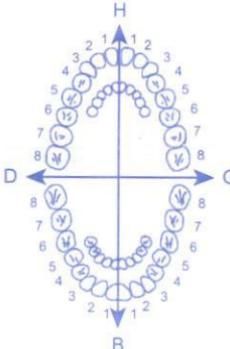
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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	
				
			CCEFFICIENT 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											
	<table style="margin: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">H</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">D G</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> </table>	H		25533412 00000000	21433552 00000000	D G		00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
	H											
	25533412 00000000	21433552 00000000										
	D G											
	00000000 35533411	00000000 11433553										
	B											
<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction)</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>											
	DATE DU DEVIS											
	DATE DE L'EXECUTION											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Exercice de Médecine Générale

104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)

Beauséjour

05 22 36 58 91

Avamys

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 115,00 DH

6 118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

20 DEC. 2022

دار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

الدار البيضاء ، في

MATAZI

RADIA

29/12

S.V.

Dolifen 600 mg (2013)

25/12

S.V.

1 cp 2 fois / 1 avt
Vogalene sup (2013)

8950

S.V.

2 cœ 3 fois / 1 avant
Neobiline sup (2013)

12360

S.V.

2 cœ 3 fois /
Ilextram 40 mg

11500

S.V.

1 cp / 1 fois /
Avamys (2013)

13950

S.V.

1 application 2 fois /
Zylax 400 mg

52480 (2013 de 5)

1 cp / 1 x 05

PPV: 139DH50

204851

04/2023

LOT

RXP

AFRIC PHAR

5 comprimés pelliculés

ZYLAX 400 mg

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou el noum rachak

noues casablanca

INEXTUM

40 mg

Boite 14

841750MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

118001 142262

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)
Tel: 05 22 36 58 91 Casablanca

Lot: .

A consumer
quantity:

PPC: 89,50 DH

PPV 29 DH 10
PER 09/24
LOT L3270

Lot:

EXP:

PPV (DH):

88,10

Docteur SADIK Fouzi

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتور صديق فو

الطب العام
الفحص بالصدى

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)
1er Etage - Beauséjour

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)
الطابق الأول - بوسيجور

Tel. : 05 22 36 58 91

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

Ludiomil® 25 mg
30 comprimés
pelliculés

LOT : 0088-1
EXP : AOU 2026
PPV : 51,30 DH

anca, 10 03 JAN. 2023

الدار البيضاء ، في

OEDES 20mg
28 gélules

LOT 211316
EXP 04/2024
PPV 99.00 DH

Mme MATAZI RADIA

51,30 (S.V) Ludiomil 25mg (O.B) 1cp

99,00 (S.V) oeds domg (O.B de 28)

29,10 (S.V) 1 gell - cher x 28

20,00 (S.V) Delifen 600mg (O.B) 1cp 28,10

20,00 (S.V) Febrex (cachet 10)

10 (S.V) 1 sachet 28,23

10 (S.V) après 1

10 (S.V) Vogatene (Sip 015)

10 (S.V) 1 cos 3fs

145,00 (S.V) areant res-

372,50 (S.V) Tavanic cp 500

Dolifen® 600 mg
Ibuprofène
30 Comprimés pelliculés

PPV 29,410
PER 09/24
LOT L3271

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg cp pel b5
P.P.V : 145,00 DH

6 118001 080670

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosas Hay Erraha
Tel : 05 22 36 58 91 Casablanca