

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-690200

144890

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06933 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HAILLOH ABDEL MOUNITIN

Date de naissance : 17/02/1962

Adresse : Lot MAMAR 1m D N° 98 Les Etoiles

Tél. : 0698016999 Total des frais engagés : #895,712 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NAIM Mohamed Naoufal
Médecin Urgentiste
Gsm : 0631 32 11 99 / 0621 00 07 77
Lot Har sapia 1, N° 54 Appt N° 1
Casablanca

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Be Layach Naim 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 : Casablanca Le : 07/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

13 JAN. 2023

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Datés des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/02/23			600	Dr. NAIM Mohamed Napufal Médecin Urgentiste Gsm : 0631 32 11 99 / 0621 00 07 77 Lot Hassania 1, N° 54 Appt N° 1 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES BATAILLAS 492 Bis Bd. Panoramique Montpellier - Tél: 04 37 46 46 46	11/11/23	295,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

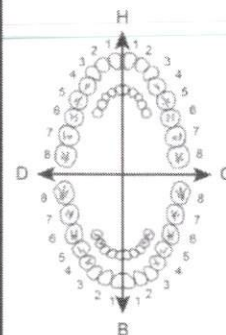
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

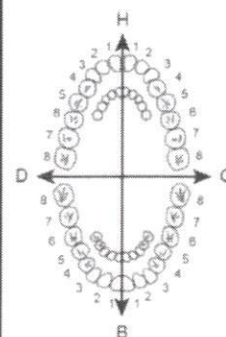
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



SOS Médecins Maroc
MEDICINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24



A : Le : 01/01/2023

Belayach Hassan

116,30

PPV: 126,30 DH
 LOT: 650245
 PER: 07/24

Amoxiclav SV

48,70

21

Salupred 20

27,70

31

Cardioaspirine

14,00

Del

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1,
 Ain sebaa Casablanca
 Solupred 20 mg 20 cp
 P.P.V : 48,70



Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.



Dr. NAIM Mohamed Naim
 Médecin Urgentiste
 Tél: 0631 32 11 99 / 0621 00 07 77
 Lot Hassan I, N° 54 Adpt N° 1
 Casablanca

TSVR

05 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 20 20 20 20

Siège Social 44, Rue des Hôpitaux - Casablanca 203
 Email : contact@sosmedecinmaroc.com - Website : www.sos

PPV: 14DH00
 PER: 10/25
 LOT: L3538

79,5

5/ Apical (sing)



PPC: 79,00 DH

295,70 1 case x 3

~~PHARMACIE DES DALIAS~~
~~Dr. S. BOUSEIHA BOUHLAL~~
~~492, Bis Bd. Panoramique~~
~~(Montpellier) - Tél: 0522 527 560~~

Dr. NAIM Mohamed Naoufal
Médecin Urgentiste
Gsm: 0631 321199 / 0621 00 07 77
Lot Massania 1, N° 54 Appt N° 1
Casablanca