

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.

**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie**M22- 0010996** 1 46674☒ **Maladie**☐ **Dentaire**☐ **Optique**☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6886 Société : RAR

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Revenu

Nom & Prénom : SOUAI ABDELLAH

Date de naissance : 23.01.1957

Adresse : Massira Hassania OULFA 48 CA CASA

Tél : 0667045714 Total des frais engagés : 130 + 217,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 1 / 2023

Nom et prénom du malade : SOUAI Mohamed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : S.A. Cystite

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 : Casablanca Le : 23 / 1 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombres et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/11/2023	C	1	7130,00	M2

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
----------------------	------	-----------------------

ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Massira Hassania Dr. Loti Hassania Lot Massira Hassania Compilanceur	23/01/23	217,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du	Date	Désignation des	Montant
------------------------	------	-----------------	---------

Laboratoire et du Radiologue	Date	Coefficients	des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature	Date des	Nombre	Montant détaillé
---------------------	----------	--------	------------------

[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 :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

	Dents	Nature des		
--	-------	------------	--	--

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-----------------	-------------------	---------------------	-------------

	Traites		Sums	

[illegible][illegible]

E					DES TRAVAUX	

			MONTANTS
---	--	--	----------

					DES SOINS	

						
---	---	--	--	--	--	--

D	G								
									

						DEBUT	
--	--	--	--	--	--	-------	--


DERS:
D'EXECUTION

ODE	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-----	------------------------------	--

PROTHESES DENTAIRES

	H	COEFFICIENT
--	---	-------------

25533412	21433552	DES TRAVAUX
----------	----------	-------------

D 00000000 00000000 G

H	00000000	00000000
↑	25522444	44422552

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISAE ET SACRILEGII PACTANTIA ATTESTANT. LE BENE
 VISAE ET SACRILEGII PACTANTIA ATTESTANT. LE BENE

Dr. ASSAD Bouchaib

- * Médecine générale
- * Diplôme universitaire de diabétologie et nutrition de l'Université de bordeaux (France)
- * Certificat universitaire d'Echographie
- * Diplôme universitaire de médecine du sport de l'Université de Nice (france)
- * EX Médecin Chef des Services des Urgences
- * Médecin agréé par le ministre de la santé
- Visite médicale / Permis de conduire



الدكتور أسد بوشعيب

- الطب العام
- * دبلوم جامعي في أمراض السكري والتغذية
- * من جامعة بورنو بفرنسا
- * شهادة جامعية في الفحص بالصدى
- * دبلوم جامعي في الطب الرياضي من جامعة نيس بفرنسا
- طبيب رئيسي سابق بقسم المستعجلات
- * طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة
- * الفحص الطبي / رخصة السياقة

Pharmacie Massira Hassania
Dr. ASSAD BOUCHAIB
Lot Massira Hassania Rue 6 Oulfa
Casablanca - Tel : 06 22 89 57 7

le 23/4/2023

Souai Mohamed

79,70

(1)

Azix 500

S.V.

Lot :
À consommer
avant le :

PPC : 79,90 DH

18,00

(2)

1 cp x 3j
Doliprane vil

PPV 18 DH 00
PER 10 / 25
LOT L3455
S1

40,00

(3)

1. cp 3j
Predni 20mg

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

40,00

79,90

(4)

3 cp 1j x 5j

Fitnae sr

1 cos 3x

Docteur ASSAD
Méd. gén. - Urg. - Pédi. - App. 94 El Oulfa
Tél : 06 30 74 97 97
Vente 3 GH 2 Assalam 1 App. 94 El Oulfa

217,60

06 30 74 97 97 : الألفاء (البيضاء الهاتف)
Immeuble N°3, GH 2 Appartement N°94, Assalam 1 Oulfa - Casablanca

PPV 79 DH 70
PER 12 / 25
LOT L2600