

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RESEAU 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

W21-651030

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10843 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BERRAS

Date de naissance : 18/12/1975

Adresse : 22 Rue de Belouades 5ème étage n°2

Tél. : 0661144840

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHENFOURI Abdellah
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
304, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél : 80-38-71

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BERRAS ILHAM 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 : 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 bien-fondé des Actes
12/01/2023		3000		Dr. CHENFOUTI BOUBAKR DENTROLOGUE - ACCREDITÉ 504, Bd. 2 Mars, Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA ZOUA Arbaoui Ghettas Mouna Place KHAIBAR d de la Gironde 23 Rue Ibn CASABLANCA 22 30 06 1 TINPE: 092037647	12/1/2023	362,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

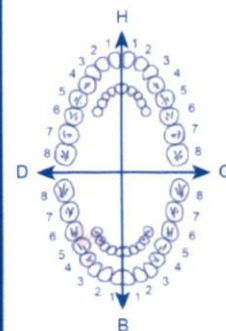
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

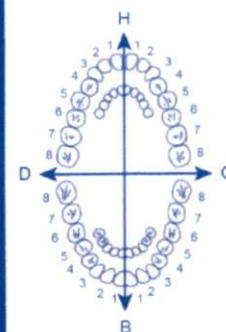
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

عيادة طبية لأمراض النساء والتوليد CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Dr. CHENFOURI Abdelilah

SPECIALISTE

Gynécologue - Accoucheur

Chirurgie Gynécologique - Coelioscopie & Hystéroscopie
Colposcopie - Maladies des Seins - Stérilité du Couple
Procréation Médicalement Assistée (P.M.A.)

ECHOGRAPHIE

الدكتور الشنفوري عبد الإله
إختصاصي

أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

عقم الزوجين - أمراض الثدي

الكشف بالإيكوغرافية



Casablanca, le : 12/01/2018 : الدار البيضاء، في :

Mme :

Serras Silhan

122.70

1/ before 100

AS

2x 1/ 2 10

2/ Silhan Sirg.

75

cas de m.

46.70 1/ Volant 160g.

75

2/ 160g. Bhd 11

79.5 4/ 160g.

Dr. CHENFOURI Abdelilah
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
304 Rd. 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 80 38 71

6/ Fungilysse cream
1 amp ex

30,50

362,90

Dr. CHENEFOURI Abdelilah
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
304, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél: 80-38-77

DERMASEPT
Crème antiseptique

LOT: 2145
EXP: 07/2025
PPC: 79,00 DH

Lot: 220363
A consommer de préférence avant le: 05/2026
PPC: 84,00 DH

FUNGILYSE® Crème

PPV 30DH50
EXP 09/2025
LOT 26042 1

PPV 46DH70
PER 09/26
LOT L3214-1

122,70