

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0044516

AS 3934

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10452 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELAM RAOUÏ SETTY
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél : 0569 912636 Total des frais engagés : 310,4 150 = 460,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Loubna BERRADA
Médecin Généraliste
Imm. C32 Rés. Al Firdaus
H.H Casablanca
Tél. 05 22 90 56 35

Date de consultation : 12/01/2023
 Nom et prénom du malade : ELAM RAOUÏ SETTY Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bronchite aiguë
 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 : 20/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

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 - 5ème 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	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/01/2023	CS		1500DH	Dr. Loubna BERRADA Médecin Généraliste Imm. 032 Rés. Al Firdaus H.H Casablanca Tél. 05 22 90 66 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Laboratoire Date Montant de la Facture

Dr. Adnane BIDAH
43. Boulevard OUM-ERRABH HAY HASSANI
EL OULFA - CASABLANCA Tél. 05 22 90 88 72
INPE : 052047020

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET

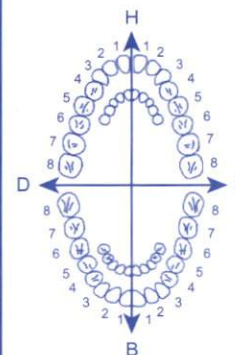
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de t

SOINS DENTAIRES

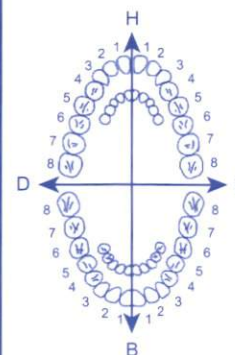
Dents Traitées Nature des Soins



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU MASTICAT

H
25533412 214
00000000 000
D 00000000 000
35533411 11433553
B



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

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

UT.AV.: 12 2021

P.P.V.

LOT N°: 1285387

79/70

09366030/4

UT.AV.: 12 2022

P.P.V.

LOT N°: 1290970

79/70

09366030/4

PHARMED LOT:7632
UT.AV:01-23
PPV:20DH00

PHARMED LOT :1541
UT.AV:07-25
PPV:20DH00

Dr. Loubna BERRADA ZEROUALI

Médecine Générale

Echographie
Pédiatrie

Diplômée de l'université
de médecine de CRIMEE



الدكتورة برادة لبنى

الطب العام

الفحص بالصدى

طب الأطفال

خريجة كلية الطب بكريمية

Casablanca, le : 12/01/2023

Patient (e) : M^{me} EL AMBAOUS Setty

20x2

Dr. L. BERRADA
M^{me} EL AMBAOUS
Casablanca

20x2 FEBREX
1st 36-37

1st 36-37
solupred 20mg

3 cop' le matin
Daktarin 2%

310.5
Daktarin 2%
1st 36-37

Maphar
Km 10, Route Côtière 111
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Daktarin gel buccal 40g
P.P.V : 53,00 DH
E 116001 180745

PHARMACIE OUM ERRABILI
49, Boulevard OUM ERRABILI HAY HASSANI
EL OULFA CASABLANCA Tel.: 05 22 90 56 25

Dr. Loubna BERRADA
Médecin Généraliste
Imm. C32 Rés. Al Firdaous
H.M Casablanca
Tél.: 05 22 90 56 25

58,40
Solupred® 20mg

App. N° 1, Imm. C32, Rée de chaouage, Résidence Al Firdaous - Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 90 56 25

شقة رقم 1، عمارة C32، سفلي إقامة الفردوس الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 56 25