

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- 0053935

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9693

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ERISSOUL JAMAL

Date de naissance : 30/08/1955

Adresse : Les Roses (2) 411 Bouznika

Tél. 0681325263

Total des frais engagés : 843,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : JAOUIZAHRA Age :

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

Nature de la maladie : Sinusite maxillaire chronique

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 : / /

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 Paiement des Actes
03 AVR 2023	C		200 dh	DR. ABDESSADEK EL KHATTABI SPÉCIALISTE EN MÉDECINE INTERNE Imm. El Harim, N°9, Av. Hassan II, BOUZHNIKA - Tél : 05 37 74 30 86 INPE : 101104685

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Altruisme Dr. Bouzouk Lot les roses 2 imp. 217 - Bouzouk Tél : 05 37 40 92 64 INPE : 062100318	03-04-23	443,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. ABDESSADEK EL KHATTABI SPÉCIALISTE EN MÉDECINE INTERNE Imm. El Harim, N°9, Av. Hassan II, BOUZHNIKA - Tél : 05 37 74 30 86 INPE : 101104685	03 AVR 2023	276	200 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

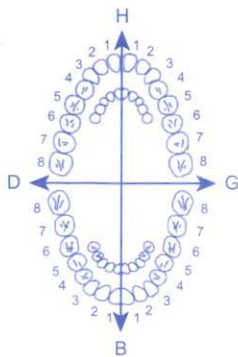
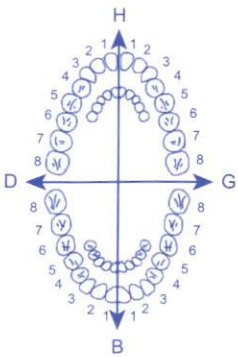
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET 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													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Abdessadek EL KHATTABI

Professeur de Médecine Interne

Ancien Médecin Colonel des FAR

AFS/AFSA en Médecine Interne et
vasculaire (PARIS)

Bouznika, le

MA/NOV/22

Mme EL JAOUI ZAHRA

Bouznika, Le : 03 04 2023

PPV: 222,00 DH
LOT: 650914
PER: 11/24

LOT: 10445
PER: 01/2024
PPC: 89,50 DH

32,60

24,70

LOT: GA20226
PER: 02/2024
PPV: 75 DH 00

222,00

89,50

32,60

24,70

75,-

443,80

- AUGMENTIN sachet 1g :
1 sachet x 3/j x 8 j
- Rhinolaya spray: 2 pulv nasales
matin et soir x 10j
- MUXOL sirop : 2 cas x3/j x 10j
- Taraxet 25 :
1/2 CP MATI ET 1 cp le SOIR X 10j
- NASAIR :
2 pulv nasales matin et soir x 10j

صيدلية الأيثار
Pharmacie Altruisme
Dr. Gouthene Malika
Lot les roses 2 Imm 217 - Bouznika
Tél: 05 37 40 92 64 - INPE: 062100318

الدكتور عبد الصادق الخطاطبي
DR. ABDESSADEK EL KHATTABI
SPÉCIALISTE EN MÉDECINE INTERNE
Imm. El Harim, N° 9, Av. Hassan II,
BOUZNICA - Tél: 05 37 74 30 86
INPE: 101111005

13/04/2023

DR ABDESSADEK ELKHATTABI

Professeur de Médecine Interne

- Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur à la Faculté de médecine de Rabat
- Ancien Médecin Colonel à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat
- Ancien Médecin Expert conseil de la mutuelle des FAR
- AFS/AFSA en médecine interne et vasculaire (Paris).

Tél : 037 74 30 86

Bouznika le 03 AVR. 2023

IDENTITE

El Harim ZA HRA

RAPPORT DE RADIOGRAPHIE

RADIO :

Na Sum Jay

RESULTAT:

⇒ Symptôme
modéré bilat
+ frontal bilat

CONCLUSION :

الدكتور عبد الحادي الختاطبي
DR. ABDESSADEK EL KHATTABI
SPÉCIALISTE EN MÉDECINE INTERNE
Imm. El Harim, N°9, Av. Hassan II,
BOUZNICA - Tél : 05 37 74 30 86
INDEF

Avenue hassan II-Imm. El harim Appt N°9 Bouznik Tel :0537743086

DR ABDESSADEK EL KHATTABI
PROFESSEUR DE MÉDECINE INTERNE

-Ancien Médecin Colonel à la l'Hôpital
Militaire Mohamed V de RABAT
-Ancien Médecin Expert conseil de
la mutuelle des FAR
-AFS/AFSA en médecine interne et
vasculaire PARIS)

الدكتور عبد الصادق الخطابي

استاذ متخصص في الطب الباطني

الهاتف: 0537743086

بوزنيقة

الدكتور عبد الصادق الخطابي
DR. ABDESSADEK EL KHATTABI
SPECIALISTE EN MÉDECINE INTERNE
Imm. El Harim, N°9, Av. Hassan II,
BOUZNICA - Tél : 0537743086
INPE : 101104685

IDENTITE

Bouznika le : 03 AVR. 2023

Mou; ZAMRA

FACTURE

- FRAIS DE CONSULTATION : #200# DH
- FRAIS DE RADIOGRAPHIE : #200# DH
- FRAIS D'ECHOGRAPHIE : _____ DH
- FRAIS D'ELECTROGRAMME : _____ DH
- TOTAL : #400# DH

Arrêtée la présente facture à somme de :

quatre cents 00/100

الدكتور عبد الصادق الخطابي
DR. ABDESSADEK EL KHATTABI
SPECIALISTE EN MÉDECINE INTERNE
Imm. El Harim, N°9, Av. Hassan II,
BOUZNICA - Tél : 0537743086
INPE : 101104685

09 AVENUE HASSAN II - EL HARIM - 2 EME ETAGE BOUZNICA TEL : 0537743086
ID FISCAL N° 970436624-T.PROF N° 25707433- INPE : 101104685
ICE : 002803686000054