

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- 0053871

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7250 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : S. h. a. s. m. i. A. b. d. e. l. l. a. h. T. a. j.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0619691657 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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
31-03-2023		5	5000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE EL OUMOUMA 244 lotissement el wafaa Deraa Fix : 05 22 53 20 54 INPE:062095070	31/03/2023	751,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

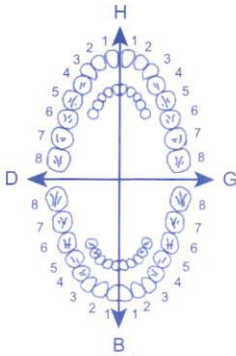
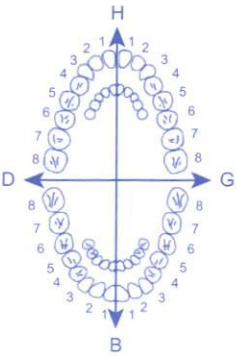
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'O.D.F.

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			
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div><div>G</div></div>			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



Casablanca
Care Center

Dr. Imane KENDILI - MD
Psychiatre - Psychotérapeute
Spécialiste en Addictologie
Diplômée en Sexologie et Thérapie du couple
Thérapie familiales systémiques
Trouble du sommeil et gestion du stress
Membre de l'American Society of Addiction Medicine (ASAM)
Expert certifié UNODC

Prescription

Date : 21/03/23 Mem / Mr

Dr Adraoui

56,30

D - Que

1 cup

70,80 x 6

Vendep

93 d2

Ana H

4u, 70

Flem cup

m + RM

lg

02 ml

5, rue Oulad Bouzid, Val d'Anfa (rue avant Fauchon) - Casablanca

+212 522 36 96 79 / +212 522 39 62 40 imane.kendili@gmail.com

+212 661 224 291 / +212 660 297 200

ICE 00044981000034 IE 15272010 TP 35460316 CNSS 5542502

ADOLESCENT-ADULTE - SUJET ÂGÉ

الدكتورة إيمان قنديلي
Dr Imane KENDILI
Psychiatre - Psychotérapeute
Addictologie - Sexologie
5, rue Oulad Bouzid - Val d'Anfa - Casablanca
Tél : +212 522 36 96 79 / +212 660 297 200

PHARMACIE EL OUMOUA
244 lotissement el wafaa
Deraaa
Fix : 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL OUMOUA
244 lotissement el wafaa
Deraaa
Fix : 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL OUMOUA
244 lotissement el wafaa
Deraaa
Fix : 05.22.53.20.54

الدكتورة إيمان قنديلي
Dr Imane KENDILI
Psychiatre - Psychotérapeute
Addictologie - Sexologie
5, rue Oulad Bouzid - Val d'Anfa - Casablanca
Tél : +212 522 36 96 79 / +212 660 297 200

LOT: KA21127
PER: DEC 2024
PPV: 70 DH 80

LOT: KA21127
PER: DEC 2024
PPV: 70 DH 80

LOT: KA21127
PER: DEC 2024
PPV: 70 DH 80

LOT: KA21127
PER: DEC 2024
PPV: 70 DH 80

LOT: KA21127
PER: DEC 2024
PPV: 70 DH 80

LOT: KA21127
PER: DEC 2024
PPV: 70 DH 80

PPV: 56,30 DH
LOT: 22B23D
EXP: 02/2024

LOT 22.062/FC21
03/2025 PPC 84,70

Troul

6 118001 03007 1
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93,70 DH

6 118001 03007 1
○ Anafranil® SR 75 mg
20 comprimés pelliculés sécables
PPV : 93,00 DH