

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

157255

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6371

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SABRI Mohamed

Date de naissance : 11.11.1960

Adresse : 16322 LOT EL WAFAÉ H

seroua

Tél. : 06.02.56.1539 Total des frais engagés : 12.60, 60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D'AMEUR MARJIS
MEDECIN GENERALISTE
540. LOT EL WAFAÉ
Tél. 0523.23.27.53
SEROUA

Date de consultation : 22.03.2023

Nom et prénom du malade : James mo Jaddis Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Depuis + ghdly

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 : Dénous

Le : 4.1.2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
22/03/23				
01/04/23			150,00 GDF	

EXECUTION DES ORDONNANCES

DR. GABRIEL BACHET DU PHARMACIEN DU GOUVERNEMENT REGIONALE DU FOURNISSEUR EL LOUN	EXECUTION DES ORDONNANCES	Date	MONTANT DE LA FACTURE
DR. GABRIEL BACHET DU PHARMACIE REGIONALE DU FOURNISSEUR EL LOUN tel: 0555151515 N°4-DEROUA		29-03-23	LA 131036120
DR. SAAD BENJELLOUN PHARMACIE 90-7 EL LOUN N°4-DEROUA tel: 0555151515 N°4-DEROUA		04-04-23	Imm. Dr. 74.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

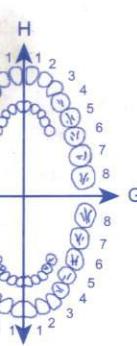
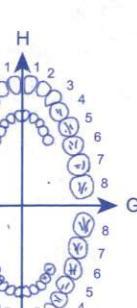
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, 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				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Narjiss AMEUR

Ex.médecin interne au C.H.U

Ibnou Rochd - casa

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Médecine Générale

Diplôme en échographie générale

E.C.G

Date:

06/06/23

Nom:

Tamara Souda LA PHARMACIE REGIONALE

Dr. Saad BENJELLOUN
Imm. 94, Lot N°4-DEROUA
Tél: 05 22 50 47 07

INP: 06 20 74 26 00

12.90 x 3

1st IPmidix 400mg

35.20

2nd Alprazolam

74.40



DR. NARJISS AMEUR
MÉDECIN INTERNE
540, LOT WAFAA DEROUA
TÉL: 05 22 53 27 53

Prochain rendez vous :

الموعد المقبل

(540, تجزئة الوفاء الدروة (قرب مسجد الوفاء)

540, Lot Wafaa -Deroua - Tél : 05 22 53 27 53

12,90

12,90

12,90



LOT 223843 1
EXP 11 2025
PPV 35.70



Dr. Narjiss AMEUR

Ex.médecin interne au C.H.U
Ibnou Rochd - casa

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Médecine Générale

Diplôme en échographie générale

E.C.G

Date: 22/03/23

Nom: Stéphane

La Difesa dei Diritti Umani e delle Minoranze
lmm. qd. NOTARIALE N. 47-DECRETO
Tel. 0522 51 4707

~~10~~ 28. 20x 97
100,- 100,- 100,- 100,-
~~SV~~

119.80 69.80 119.80 119.80
2d loschreiber egl.
reflektierend

3d 315.00 315.00 315.00 315.00
Rechteck

S.V. **S.V.**

Prochain rendez vous :

Dr AMELIE MARJES
MEDECIN GENERALISTE
ADEROUA
53 77 53 0522 53 77 53
Tel. 0522 53 77 53

٥٤٠، تجزئة الوفاء الدروة (قرب مسجد الوفاء)

540, Lot Wafaa -Deroua - Tél : 05 22 53 27 53

129.00x2
40/ Dossards



15 g H 320

PPV 1190H80
PER 10/25
LOT L4003

036120
PPV 600DH80
PER 06/25
LOT L2312-1

69,80

LA PHARMACIE REGIONALE
Imm. 94, Lot N°A1 N°4 D ROUA
Tel: 0522 53 42 07

0021 53 27 53

PPV 1190H80
PER 10/25
LOT L3050



28,20

PPV
LOT
PER

PPV
LOT
PER

28,20

N° de lot :

Date de péremption:

130922
08 2024

PPC : 129,00 Dhs

N° de lots

Date de péremption:

130922
08 2024

PPC : 129,00 Dhs

PPV

LOT

PER

28,20

PPV

LOT

PER

28,20

PPV

LOT

PER

28,20

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

28,20

PPV

LOT

PER

28,20

LOT 221636
EXP 08/2024
PPV 215.00Dh