

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.

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

N° W21-776269

64564

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07337 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Age : 12 Ans

Nom & Prénom : BOUHADDIOU Abderrahmane

Date de naissance : 12 Mars 1968

Adresse : Habituelle

Tél. : 066 10 52 139 Total des frais engagés : 54,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 JUIN 2023

Nom et prénom du malade : Bouhadia Abderrahmane

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

Nature de la maladie : Affect Bronchopneum + Digestive

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 : 2202 / 2023 /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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

7 JUIN 2023
C
—
Dr BOUDAD LATIF
Dentiste Général
Lgt Annain - A20 W 332-33
CASABLANCA - Tél: 05 22 89 43 00
092050293

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur Date Montant de la Facture

PHARMACIE ANNAIN
SILVAIN GUERIN
Dentiste en Pharmacie
4, Résidence Annain - Casablanca
Tél: 05 22 89 43 00
092050293
10/06/23 364,00

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

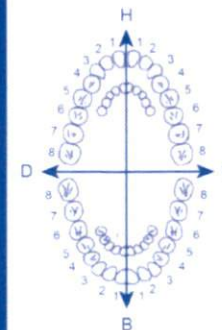
Important :

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

INP : [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

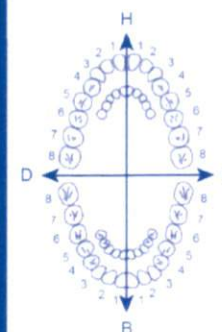
MONTANTS DES SOINS

(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

Docteur Latifa BOUDAD

الدكتورة لطيفة بوضاض

Médecine Générale
Diplôme U. en Diabétologie
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca

الطب العام
دبلوم جامعي في داء السكري
خريجة كلية الطب العام
بالدار البيضاء

Casablanca, le : 07 JUIN 2023 : الدار البيضاء, في :

Benhachion Abderrahmane



60,00 - AZ 500



1 V 1 T p d f 3 j

15,70 - Toplexil



1 w 3 j 1 T

22,70 - Rinaim (250)



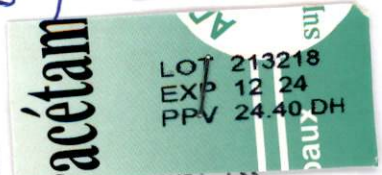
1 3 j 1 T

22,00 - Clarke



1 V 1 T & 1 T

24,40 - COGNESSOL



Lot. Annaïm, Imm A20, App. 3 - El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 91 32 44 - Gsm : 06 66 26 70 60

A20, تجزئة النعيم, شقة 3 - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 91 32 44 - المحمول : 06 66 26 70 60

PHARMACIE RESIDENCE
SINAM GUERRAO
Docteur en Pharmacie
Résidence Annaïm - Oulfa
Tél : 05 22 91 32 44 - 06 66 26 70 60

52,40- Smecta

1st 2/5



SMECTA ORANGE VANILLE
3G SACHET B30
LOT : 22E097
PER: 11/2025
P.P.V : 52DH40
6 118000 011460

30,50- Dada

1st 2/5



MODIUM 2MG GELULE
20 G61
LOT : 22E014
PER: 10/2027
P.P.V : 30DH50
6 118000 010845

42,00- Kalob 20g

1st 1/5



LOT 220194
EXP 09/2024
PPV 42.00DH

40,40- Meteospyl

1st 3/5



LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml, PPV : 54,10 DH
6 118001 100651

54,10- Larmabak



T=364
PHARMACIE RESIDENTY ANNAM
SILVAIN GUERRAQUI
Droguier en Pharmacie
Résidence Annam - Oulfa
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

Dr. Bouazza Latifa
Médecin Général
Lot Annam Inva A20 A3 Oulfa
CASABLANCA Tél: 05 22 81 32 44

ميتيوسباسمیل
سترات ألفيرين 60 ملغ سمكتون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

20 كبسولة ليينة

عن طريق الفم