

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0029966

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03671

Société : RAR

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAGHRIB ABDELKADER

Date de naissance : 1936

Adresse : Village Daroua Nouveau Bloc QN10

Tél : 0633677518

Total des frais engagés : 12924,180,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdeljalil NAAMANE
Médecine Générale
ECHOGRAPHIE
Bloc "Q" N° 12 - Deroua
Tél: 05 22 53 28 25

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 JUL 2023

Nom et prénom du malade : LAGHRIB EL HACHIA

Age : 69

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

de Rhumatisme + polyarthrite

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 : DEROUA

Le : 10 / 07 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

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 Sèment des Actes
06 JUIL. 2023	SG	1	1000	Dr. Abdeljalil NAAMANE Médecine Générale ECHOGRAPHIE Bloc "Q" N° 12 Tél: 05 22 53 40 25 Dr. Abdeljalil NAAMANE Médecine Générale ECHOGRAPHIE Bloc "Q" N° 12 Tél: 05 22 53 40 25
07 JUIL. 2023	SG	1	1000	

RAIS ET HONORAIRES	
montant détaillé des Honoraires Bloc "Q" N° 12 Tel: 05 22 53 10 25 Dr. Abdeljalil NAAMANE Médecin Généraliste 6, 19	Cachet et signature du Médecin attestant la sincérité des Actes Dr. Abdeljalil NAAMANE Médecin Généraliste Bloc "Q" N° 12 Tel: 05 22 53 10 25 Dr. Abdeljalil NAAMANE Médecin Généraliste 6, 19

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
 EL HAK FOUAD Pharmacien Centre Commercial Deroua Tél.: 05 22 53 21 Fax: 05 22 53 21	07/07/23	180,60

[illegible][illegible]

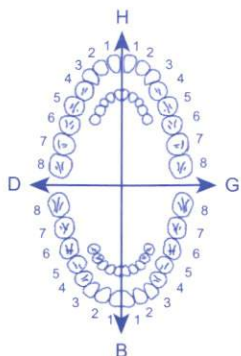
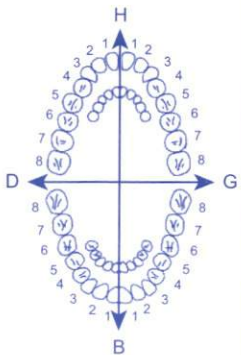
[REDACTED]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>				
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>			
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>				
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>				
		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>			
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> H 25533412 00000000 D </td> <td style="padding: 5px;"> 21433552 00000000 G </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 00000000 35533411 B </td> <td style="padding: 5px;"> 00000000 11433553 </td> </tr> </table>			H 25533412 00000000 D	21433552 00000000 G		00000000 35533411 B	00000000 11433553	
H 25533412 00000000 D		21433552 00000000 G						
00000000 35533411 B		00000000 11433553						
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession								
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>				
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>				
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :
Veuillez 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	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

CCEFFICIENT 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

Abdeljalil Naamane

عبد الجليل نعمان

Docteur en Médecine
Echographie
Bloc Q N° 12 - Deroua
Tél.: 05 22 53 28 25
Visite à Domicile

دكتور في الطب
الفحص بالصدى
بلوك ك رقم 12 - الدروة
الهاتف : 05 22 53 28 25
زيارة في المنزل

ORDONNANCE

Deroua, le : 07 JUL. 2023 الدروة في :

M^{me} LAGHRIB EL HACHNIA

79,00 Additive cp 1 (S.V) 600 orange

52,90 Spasmodic ap (S.V)

28,80 31 (S.V)

19,90 3 (S.V)

180,60 12 (S.V)

PHARMACIE DEROUA
EL HAIK Fouad
Pharmacien
Centre Commercial Deroua
Tél.: 05 22 53 21 77
Fax: 05 22 53 25 10

Dr. Abdeljalil NAAMANE
Médecine Générale
ECHOGRAPHIE
Bloc "Q" N° 12 - Deroua
Tél: 05 22 53 28 25

PPC : 79DH00



4 026466 004907

05.2024
L2100046

PPV

LOT

PER

28,80

52,90



LOT: 07423012
PER: 03/2028
PPV: 10.90 DH