

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-806855

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☒ **Autres** 78668

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1692 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraitee

Nom & Prénom : BOUAB LAILA

Date de naissance : 02/03/1952

Adresse : Résidence Mansour Imm. RS Appt 15
3ème étage MANSOURIA

Tél. : 0663442425 Total des frais engagés : 1431,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/10/2023

Nom et prénom du malade : BOUAB Laila Age : 71

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie chronique

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Mohammédia

Le : 09/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : Caris

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
04/10/23		300		INP : Docteur RIAH Mourad Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique Chirurgie des articulations La Résidence n° 16118 côté de Café Lausanne HASSANIA - ALGER Tél : 05 23 28 20 21 - Urgences : 05 66 44 63

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/10/23	\$91,00

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



	DES TRAVAUX	
	MONTANTS DES SOINS	
	DEBUT D'EXECUTION	
	FIN D'EXECUTION	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

	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

مصحة ميموزا - المحمدية
Clinique Les Mimosas Mohammedia

Mohammedia, Le : 04/10/23 : المحمدية، في :

Nom et Prénom : Bev'413 laile


42.00

7/ Kalesht 20 10/11

60,000

27 Resodyl inner ... pelt 15)

$$28,00 \times 2 \quad 1 \text{ app} \times 2 (1)$$

3/ No del carbonio.  pL 10

188,00 x 3 = 564 x 3(1)

4/ Pairs clothing 300

169,00 zł gel 1)

5/ Policox 90

2. 9/1

Docteur **RIANI Mourad**
Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique
Chirurgie des os et articulations
Boulevard de la République n° 161 (à côté de Café Lausanne)
Massana 1 - Mohammedia
Cabinet: 05 23 28 20 21 - Urgences: 06 66 11 63 64

Bd, Hassan II, Mohammedia - La Siesta 4 - Tél.: 05 23 32 81 81 - Fax: 05 23 32 86 80
I.F: 15231154 - I.T.P: 39573591 - I.C.E: 001920174000356 - C.N.S.S: 5426368

? Dép - médical 80 mg / 2ml
n° 01

Pharmacie Atlantique
Route Coutière Robot Km 1
Mimoza - Mohammedia
Tél : 05 23 33 00 47

Pharmacie Atlantique
Route Coutière Robot Km 1
Mimoza - Mohammedia
Tél : 05 23 33 00 47

PIASCLÉDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLÉDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLÉDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

NO - DOL CODEINE
CP B20

P.P.V : 28DH00



6 118000 061861

LOT : 23E002
PER : 01 2028

NO - DOL CODEINE
CP B20

P.P.V : 28DH00



6 118000 061861

LOT : 23E002
PER : 01 2028

KALEST 20 mg

Oméprazole (DCI)
14 gélules



6 118000 340058

LOT 220651
EXP 10/2024
PPV 42.00DH

LOT : 0120
PER : 08-25
PPC : 60.000DH



6 111932 943953

DOLICOX 90 mg

14 Comprimés pelliculés



6 118000 041955

PPV : 169DH00
PER : 05/26
LOT : M1716-2