

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- 0039590

180796

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1535 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAAOUFI Abderrazak
 Date de naissance : 01-01-1936
 Adresse : 12 Rue MAHMOUD TIMOUR
 COHARTIER & AUTIER CASAB
 Tél. : 0618723739 Total des frais engagés 250+79.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 DOCTEUR NOUREDDINE LIDAM
 Gynécologue - Obstétricien
 Chirurgie Gynécologique
 8, Bd. de la Liberté Ben Jdl
 Tél : 05 22 44 41 35 - CASAB
 Date de consultation : 24 / 01 / 2023
 Nom et prénom du malade : Bouidy Koutia Agé : 66 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Maladies gynécologiques
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : utérus + vessie
 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) : 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 Décompte des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 24.01.23 | S | | | <i>[Signature]</i> DENTEUR NOUVEAU Chirurgie Gynécologique 9, Bd. de la Liberté Ben Jdid Tél : 05 22 44 41 35 - Cas |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/01/23

79,50

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

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

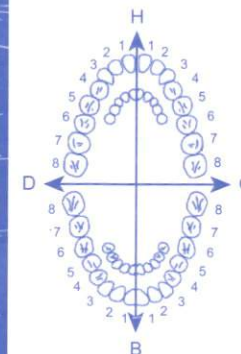
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

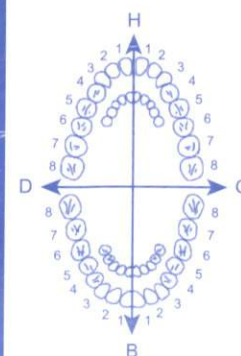
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Nour-eddine Lidam

Gynécologue - Obstétricien

Chirurgie Gynécologique
Ancien Assistant des Hôpitaux de PARIS



الدكتور نور الدين ليدام

اختصاصي في التوليد

وأعراض النساء

والجراحة النسوية

Casablanca le, 24.01.20... في الدار البيضاء

Dr Bouiry MAAROUTI

Tout.

CANDIDAX.

5000 Sures itives.

79.50



DOCTEUR NOUREDDINE LIDAM
Gynécologue - Obstétricien
Chirurgie Gynécologique
Bd. de la Liberté Ben Jdia
05 22 44 41 85 - Cas

Chirurgie Cancérologique
INSTITUT GUSTAVE ROUSSY VILLE JUIF

Diplôme Universitaire
RENE DESCARTES
PARIS V

- Stérilité

Diplôme Universitaire
RENE DESCARTES
PARIS V

- Colposcopie
- Hystéroscopie
- Coelioscopie

Diplôme Universitaire
Paris VI
- Maladies du Sein

Diplôme Universitaire
CRETEIL HENRI MONDOR
PARIS
- Echographie en
gynécologie obstétrique
et sénologie

Diplôme Universitaire
ANDROLOGIE SAINT
ANTOINE PARIS



Lot: 22228

À utiliser de
préférence avant le: voir Etiq flacon

PPC: 79,50 DH

9, شارع الحرية بن جدية - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.44.41.85

9, Bd La Liberté Ben Jdia (1er Etage) - Casablanca - Tél.: 05.22.44.41.85

E-mail: lidamqvneco@hotmail.com