

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

M23- N° 0030699

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 429 Société : R A M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : MD 182562

Nom & Prénom : Ben Ragoun Touria

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 NOV. 2023

Nom et prénom du malade : Ben Ragoun Touria Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
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"/>																
			Montant des soins <input type="text"/>																
			Début d'exécution <input type="text"/>																
			Fin d'exécution <input type="text"/>																
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux <input type="text"/>																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			Montant des soins <input type="text"/>
	H		G																
	25533412	21433552	00000000	00000000															
	00000000	00000000	00000000	00000000															
35533411	11433553																		
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		Date du devis <input type="text"/>																	
		Fin d'exécution <input type="text"/>																	
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution																	

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		P 14 / 0015426	MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



P 14 / 0015426

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	Signature de l'adhérent DR. BOUDRAR HASSAN Gynécologue accoucheur LOT. Othmane N 94 targa - Marrakech TEL : 0524 439 283 / 0524 348 787 INP 071035893	
Nom & Prénom				
Fonction	Phones			
Mail				
MEDECIN	Prénom du patient		DR. BOUDRAR HASSAN et Gynécologue accoucheur LOT. Othmane N 94 targa - Marrakech TEL : 0524 439 283 / 0524 348 787 INP 071035893	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date		
Nature de la maladie		Date 1ère visite		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	PHARMACIE Date : 7/11/23 Montant de la facture : 127,20	
		200,00		
PHARMACIE		Date	Signature PHARMACIE No 10, Palestine - Marrakech Tel : 05 24 30 28 78	
Montant de la facture				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	CACHET	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	CACHET	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM		IV

Docteur Hassan BOUDRAR

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômé des Universités d'Amiens et de Paris.

Ex. Médecin attaché au Service de Chirurgie Gynécologique
au C.H.U. Pitié - Salpêtrière Paris.

Membre de la société européenne de reproduction humaine

Membre de la société américaine de reproduction humaine

الراكتور حسن بoudrar

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بفرنسا .

طبيب ملحق سابقا بقسم جراحة أمراض النساء

بمستشفى جامعي بباريس .

عضو بالجمعية الأوروبية للإنجاب

عضو بالجمعية الأمريكية للإنجاب

Sur Rendez-vous

بالموعد

Marrakech, le مراكش

NOM ET PRENOM : Mme BENHAYOUN TOURIA

ACTE : consultation

LE MONTANT 200 DH

DATE 26/10/2023

Arrête la somme de Deux cent Dirhams,

Signé : Dr HASSAN BOUDRAR

DR. BOUDRAR HASSAN
Gynécologue accoucheur
LOT. Oummane N 94 targa Marrakech
TEL 0524 439 283 / 0524 348 787
INP 0710358993

Lotissement Ottmane

N°94 TARGA Marrakech - 40130

Tél : 05 24 43 92 83 / 05 24 34 03 45

تجزئة عثمان

رقم 94 حي تاركة مراكش 40130

الهاتف : 05 24 34 03 45 / 05 24 43 92 83

E-mail : hassan.boudrar@gmail.com - Site Web : www.hassanboudrar.com

En cas d'urgence : 05 24 39 33 33 Clinique Al Oumouma

Docteur Hassan BOUDRAR

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômé des Universités d'Amiens et de Paris.

Ex. Médecin attaché au Service de Chirurgie Gynécologique
au C.H.U. Pitié - Salpêtrière Paris.

Membre de la société européenne de reproduction humaine

Membre de la société américaine de reproduction humaine

Sur Rendez-vous

Marrakech, le 07/11/2023

بالموعد

الدكتور حسن بoudrar

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب بفرنسا .
طبيب ملحق سابقا بقسم جراحة أمراض النساء
بمستشفى جامعي بباريس .
عضو بالجمعية الأوروبية للإنجاب
عضو بالجمعية الأمريكية للإنجاب

MME BENHAYOUN TOURIA

6360
6360
127,2.0
Colpotrophine 10 mg - capsule vaginale
1 Capsule une fois par jour pdt 20 J puis 1capsule lundi et
jeudi

Dr.HASSAN BOUDRAR

صيدلية المحمدية
PHARMACIE MOHAMMADIA
Mme BELBAGH A.
N° 100 Av. Palestine - Marrakech
Tél : 05 24 20 28 78

DR. BOUDRAR HASSAN
Gynécologue accoucheur
LOT. Othmane N 94 targa - Marrakech
TEL : 0524 439 283 / 0524 348 787
INP 0710355893

Maphar
Boulevard Alkimia n° 6
Quartier Industriel - Sidi Bernoussi,
Casablanca, Maroc.
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20
P.P.V.: 63DH60
6 118001 180707

Maphar
Boulevard Alkimia n° 6
Quartier Industriel - Sidi Bernoussi,
Casablanca, Maroc.
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20
P.P.V.: 63DH60
6 118001 180707

Lotissement Othmane

N°94 TARGA Marrakech - 40130

Tél : 05 24 43 92 83 / 05 24 34 03 45

E-mail : hassan.boudrar@gmail.com - Site Web : www.hassanboudrar.com

En cas d'urgence : 05 24 39 33 33 Clinique Al Oumouma

تجزئة عثمان

رقم 94 حي تاركة مراكش 40130

الهاتف : 05 24 34 03 45 / 05 24 43 92 83