

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



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

N° W21-822414

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10862 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 83406

Nom & Prénom : Benjelloun Yasmine

Date de naissance : 16 Mars 74

Adresse : AV PMA DES TAIBA JMW D2 APP 12

Marrakech 40000

Tél : 06 61 24 86 58 Total des frais engagés : 200 + 659,22

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL IDRISSI Malika
GYNÉCOLOGE MÉDICALE
52, Quartier Industriel SYBA
Marrakech - Tél: 05 24 40 65 00

Date de consultation : 11/10/2023

Nom et prénom du malade : BENJELLOUN YASMINE Age : 1974

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

Nature de la maladie : Anxiété

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 : Marrakech Le : 11/10/2023


Signature de l'adhérent(e) : Yasmine Benjelloun

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 11.10.2023 | Consultation | 200 DH | | INP :  |
| | Prescription | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Dr. EL IDRISSI
GYNÉCOLOGIE MÉDICALE
52, Quartier Industriel SYBA
Marrakech - Tél : 05 24 40 65 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  | 11.10.2023 | 650,88 DH |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

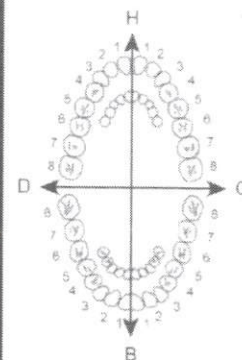
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

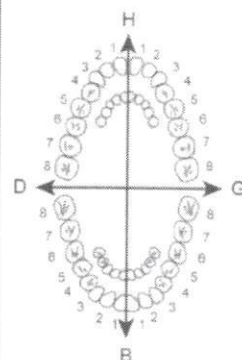
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr. EL IDRISSE Malika

- Doctorat en médecine générale (Rabat)
- Diplôme de gynécologie médicale (Strasbourg)
- Diplôme de Stérilité chez le couple
- Diplôme en Echographie clinique (Montpellier)
- Diplôme du Colposcopie
- Santé reproductive
- Ancien médecin de CHU med VI Maternité Ibn Tofail
- Ancien médecin chef de la maison d'accochement SYBA

الدكتورة الإدريسي مليكة

- شهادة الدكتوراة في الطب العام - الرباط
- دبلوم أمراض النساء - ستراسبورغ
- مجازة في أمراض العقم عند الزوجين
- الصحة الإنجابية
- دبلوم الفحص بالأمواج مافوق الصوتية - موندلي
- مجازة في تنضير المهبل و عنق الرحم
- طبية سابقة بالمركز الإستشفائي محمد السادس قسم الولادة ابن طفيل
- طبية رئيسية سابقة بدار الولادة سيدي يوسف بن علي

Marrakech, le : 11 10 2023

N. BOU TALOUN

Y. ALMADINE

A consommer de préférence
avant fin : 135,00 DH
Lot n° : Lot: G2304803
Per: 06-2026

OL[®] 5mg
A consommer de préférence
avant fin : 135,00 DH
Lot n° : Lot: G2304803
Per: 06-2026

OL[®] 5mg
A consommer de préférence
avant fin : 135,00 DH
Lot n° : Lot: G2304803
Per: 06-2026

MAPHAR
POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Bd. Alkhatib No. 6 Qr-Sidi Bernoussi,
Casablanca / Maroc
RRV: 67DH40

6 118001 183739

PPV: 151DH00
PER: 06-26
LOT: M2042

LOT: 23E001
PER: 04 2027
STILNOX 10MG
CP PEL SEC 820
P.P.V: 56DH60
6 118000 061465

Dr. EL IDRISSE Malika
GYNÉCOLOGIE MÉDICALE
52, Quartier Industriel SYBA
Marrakech - Tél : 05 24 40 65 00

52, الحي الصناعي سيدي يوسف بن علي وراء المركب الرياضي - مراكش - الهاتف: 05 24 40 65 00
52, Quartier Industriel SYBA, derrière le Complexe Sportif - Marrakech - Tél. : 05 24 40 65 00