

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.

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

N° W21-649376

190462

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09451 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : retraite

Nom & Prénom : Mr Mazouri Azzeddine

Date de naissance : 28/02/1963

Adresse : 50, Rue 6, Hay Lalla Soukaina Zouagha Haut - FES Maroc

Tél : 0666 292999 Total des frais engagés : 333,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Abdeljebbar YAHYAOU**
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
Espace Rihab Av. Allal Ben Abdellah
Imm. C N° 54 - 5ème Etage - FES
Tél : 05 35 94 10 80

Date de consultation : 02/01/2024

Nom et prénom du malade : Mazouri Azzeddine Age : 61

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

Nature de la maladie : dermatite contact

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 : FES

Le : 02/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

VOLET ADHERENT

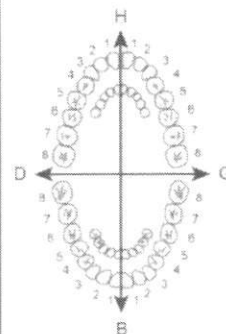
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	<div> <div> Dr. A. BOUZOUBA DERMATO Epidémiologie Imm. C.N° 54 N° 25 35 </div> <div> Import de la Facture </div> </div>
PHARMACIE BOUZOUBA BOUZOUBA KAOUTAR Dr. en Pharmacie 86, Lot. Lalla Soukaina - FES ☎ 05 35 74 81 70	22/01/2024	33,20

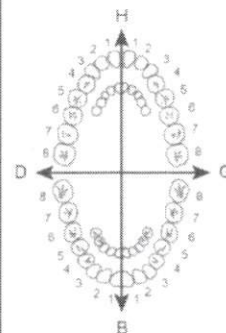
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

* 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	
	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 TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdeljebbar YAHYAOUÏ.
Dermatologue - Vénérologue

الدكتور عبد الجبار يحيى
اختصاصي الأمراض الجلدية والتناسلية

Maladies de la peau, Ongles et Cheveux
Botox, PRP, Mésothérapie, Comblement,
Chirurgie dermatologique,
Lasers dermatologiques : Epilation, Cicatrices
Rides, Lentigos

أمراض الجلد، الشعر والأظافر
حقن البوتوكس، العلاج بالصفائح الدموية، الميزوتيرابي
الجراحة الجلدية
العلاج بالليزر، إزالة الشعر، الندب،
شيخوخة الجلد، البقع السمراء...

Mazani Aggeline

08/01/2024

16,60 x 2

Locaped
ocaplicat li

pur L x li
his 15/02

33,20



PHARMACIE BOULOUBAA
BOUTOUBAA Kaoutcher
06 Lot. Lalla Soukaina - FES
05 35 94 10 80

Dr. Abdeljebbar YAHYAOUÏ
DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE
Espace Rihab - AV Allal Ben Abdellah
Imm. C N° 54 - 5ème Etage - Fès

Tél: 05 35 94 10 80

فضاء رحاب، شارع علال بن عبد الله عمارة C - الطابق الخامس رقم 54 - فاس

Espace Rihab - AV Allal Ben Abdellah Imm C - N° 54 - 5ème Etage, Fès