

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

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

196967

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4255

Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAWFIK Ahmed

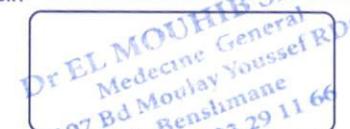
Date de naissance : 01 - 01 - 1948

Adresse : Lot Bourjigage 1 N°91/92 Appt 13 1^{er} étage

Boutnikha Maroc

Tél. : 06 78 41 11 17 Total des frais engagés : 150,00 + 676,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/01/2018

Nom et prénom du malade : Dr EL MOUHIB SAMIR Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Colym. Mephitry Polynephritis

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 : Royal air maroc Le : 19/01/2018

Signature de l'adhérent(e) : Mme

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/10/2024	Dr EL MOUHIB SAMIR 197 RDC Medecine interne Moulay Youssef RDC	100 DM	Dr EL MOUHIB SAMIR 197 RDC Medecine interne Moulay Youssef RDC	Dr EL MOUHIB SAMIR 197 RDC Medecine interne Moulay Youssef RDC

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. J. Amina Pharmacie J. Amina 58, Hay Oued El Makhazine - Bouznika Tel: 05 37 61 00 02 - 06 18 74 45 63	12/01/2024	676,30

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

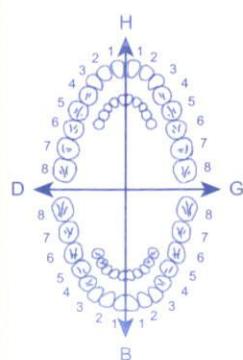
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

 2 1 1 2	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G
--	--	--	----------

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Samir ELMOUHIB

Médecin Généraliste

Echographie générale

Examen général complet

ECG



الدكتور سمير المحب

طبيب عام

الفحص بالصدى

الفحص العام الشامل

تخطيط القلب

Ordonnance

Benslimane le :

12/07/2024

بنسليمان في

en nocturne STPD

Dr EL MOUHIB
197 Bd Moulay Youssef
Benslimane
Tél : 05 23 29 11 66

- 1 37,70 dz Dénar Dénar en Afrique.
1 25,00 Dietetiq sirop
1 Eclopex x 2 spb longue
1 12,80 Recuper 40
1 37,100 dz Motovic 10 Dénar en Afrique.
1 51,00 Col maxigel 100 ml en Afrique.
1 58,50 My aches 200 g Rose

Dr EL MOUHIB SAMIR
197 Bd Moulay Youssef RDC
Benslimane
Tél : 05 23 29 11 66

Bd Moulay Youssef, N° 197 RDC - Benslimane
à côté de la Pharmacie My Youssef et derrière dar chabbab

Tél : 05 23 29 11 66

Dr EL MOUHIB SAMIR
Medecine General
197 Bd Moulai Youssef RDC
Benslimane Tel 05 23 29 16 66
197 Bd Moulai Youssef RDC
Benslimane Tel 05 23 29 16 66

Dr EL MOUHIB SAMIR
Medecine General
197 Bd Moulai Youssef RDC
Benslimane Tel 05 23 29 16 66

6 118001 040131
MOBIC 15mg / 1,5ml
(Meloxicam)
Boite de 3 ampoules injectables

BOTTU S.A. PPV : 37 DH 00

6 118001 040131
MOBIC 15mg / 1,5ml
(Meloxicam)
Boite de 3 ampoules injectables

BOTTU S.A. PPV : 37 DH 00

hydroxo 5000

HYDROXYCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 05/2026

LOT 33001 3

PPV:122DH80

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

LOT 1 23/1/04

EXP 05 23

PPV 170.00 DH

buvables

PPV:49,60 DH

LOT: 23C29

EXP: 03/2026

Dr EL MOUHIB SAMIR
Medecine General
197 Bd Moulai Youssef RDC
Benslimane Tel 05 23 29 16 66

LOT 109603/FC11
PER 08/2025
PPC 75.00

LOT/EXP.:
FW4135
09/2026
P.P.V:37DH70

LOT/EXP.:
FW4135
09/2026
P.P.V:37DH70

LOT 056523
UT AV 05 2026
PPV 51.00 DH