

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0039875

193689

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

07540

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ELHAINDI ABDELHAK

Date de naissance :

11/08/1958

Adresse :

56, Bd Sidi ABDELLAH MANE
LASA

Tél. :

0662634043

Total des frais engagés :

14740

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. OUDRHIRI Kamal
Médecin Psychiatre
Tél: +212 6 36 02 02 06
INPE: 061317665

Date de consultation :

05/01/2024

Nom et prénom du malade :

ELHAINDI Mohamed

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection psychiatrique

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 :

CASA

Le :

06/22/2024

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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 Paiement des Actes
5/2/24	cn psy		400 DH	

r. OUDRHIRI Kamal
Médecin Psychiatre
 Tél: +212 6 36 02 02 06
 INPE: 061317665

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

05/02/24

PHARMACIE HIBI
Dr. Ahmed GHAFRI
 Hay Bab el Bhar - Casablanca
 Tél: 0522 94 99 34 / 0522 39 34 31
 Fax: 0522 39 34 31

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

A M

P C

I M

I V

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 :

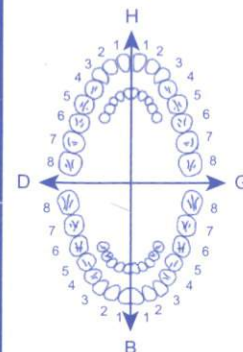
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

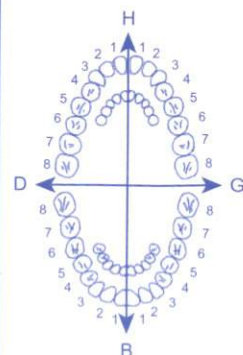
FIN
D'EXECUTION

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



07540

Casablanca, le

05/02/24

M. El Haimoudi Mohamed

101, w
11 Velox 153

13715
0464

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed GHAFRY
Hay Nahs, Rue Banafsaj
51 bis - Beauséjour - Casablanca
Tél: 0522 94 99 34 / 0522 39 34
Fax: 0522 94 99 34

27, w X3
21 Alivier 503

13716
0255

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed GHAFRY
Hay Nahs, Rue Banafsaj
51 bis - Beauséjour - Casablanca
Tél: 0522 94 99 34 / 0522 39 34
Fax: 0522 94 99 34

145, w X2
31 Quetioph 1503

13717
0665

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed GHAFRY
Hay Nahs, Rue Banafsaj
51 bis - Beauséjour - Casablanca
Tél: 0522 94 99 34 / 0522 39 34
Fax: 0522 94 99 34

Tout est pour
1 mois
275, w

Jr. OUDRH
Médecin P
Tél: +212
INPE: 00

LOT : EQA922009A
PER : OCT 2024
PPV : 145 DH 00

LOT : EQD723001B
PER : FEV 2025
PPV : 145 DH 00

PPV 101DH00

PPV 101DH00

PPV 101DH00

PPV 101DH00

27,00

27,00

2000

PBV: 27.00 DH

21. 02.2004 08.30.05
22. 02.2004 08.30.05
23. 02.2004 08.30.05
24. 02.2004 08.30.05
25. 02.2004 08.30.05
26. 02.2004 08.30.05
27. 02.2004 08.30.05
28. 02.2004 08.30.05
29. 02.2004 08.30.05
30. 02.2004 08.30.05
31. 02.2004 08.30.05
32. 02.2004 08.30.05
33. 02.2004 08.30.05
34. 02.2004 08.30.05
35. 02.2004 08.30.05
36. 02.2004 08.30.05
37. 02.2004 08.30.05
38. 02.2004 08.30.05
39. 02.2004 08.30.05
40. 02.2004 08.30.05
41. 02.2004 08.30.05
42. 02.2004 08.30.05
43. 02.2004 08.30.05
44. 02.2004 08.30.05
45. 02.2004 08.30.05
46. 02.2004 08.30.05
47. 02.2004 08.30.05
48. 02.2004 08.30.05
49. 02.2004 08.30.05
50. 02.2004 08.30.05
51. 02.2004 08.30.05
52. 02.2004 08.30.05
53. 02.2004 08.30.05
54. 02.2004 08.30.05
55. 02.2004 08.30.05
56. 02.2004 08.30.05
57. 02.2004 08.30.05
58. 02.2004 08.30.05
59. 02.2004 08.30.05
60. 02.2004 08.30.05
61. 02.2004 08.30.05
62. 02.2004 08.30.05
63. 02.2004 08.30.05
64. 02.2004 08.30.05
65. 02.2004 08.30.05
66. 02.2004 08.30.05
67. 02.2004 08.30.05
68. 02.2004 08.30.05
69. 02.2004 08.30.05
70. 02.2004 08.30.05
71. 02.2004 08.30.05
72. 02.2004 08.30.05
73. 02.2004 08.30.05
74. 02.2004 08.30.05
75. 02.2004 08.30.05
76. 02.2004 08.30.05
77. 02.2004 08.30.05
78. 02.2004 08.30.05
79. 02.2004 08.30.05
80. 02.2004 08.30.05
81. 02.2004 08.30.05
82. 02.2004 08.30.05
83. 02.2004 08.30.05
84. 02.2004 08.30.05
85. 02.2004 08.30.05
86. 02.2004 08.30.05
87. 02.2004 08.30.05
88. 02.2004 08.30.05
89. 02.2004 08.30.05
90. 02.2004 08.30.05
91. 02.2004 08.30.05
92. 02.2004 08.30.05
93. 02.2004 08.30.05
94. 02.2004 08.30.05
95. 02.2004 08.30.05
96. 02.2004 08.30.05
97. 02.2004 08.30.05
98. 02.2004 08.30.05
99. 02.2004 08.30.05
100. 02.2004 08.30.05

PHARMACEUTICALS
L. J. & S. J. & S. J.
ST. LOUIS, MO.
ST. LOUIS, MO.