

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

- 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



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

N° W21-829371

193862

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autre**

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 10862 Société : RAO

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benjelloun Yasmine

Date de naissance : 16 Mars 74

Adresse : AU PNA Les TAIBA JMW 12 APP 12

Tél : 0661248658 Total des frais engagés : 100 + 161,20 = 261,20

Cadre réservé au Médecin

Docteur Benati BELHAJ

Diplômé de la faculté de médecine de Lyon

Ann. ex. méd. cin militaire

Omnipraticien

Bloc 1 N° 90 Zitoune 2 Youssef ben Tachfine

Marrakech - Tél 05 24 20 12 00

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 DEC 2023

Nom et prénom du malade : BENJELLOUN Yasmine Age :

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

Nature de la maladie : Ed Grippe

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 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

Signature de l'adhérent(e) : Yasmine

Le : 21 / 12 / 2023

Autorisation CNDF N° : A-A-215/2019

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
21 DEC 2023	e	Ca	1500	INP : INPE:071195416 Docteur BELHAI Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon France Omnipraticien 114 90 Zitoune 2 Youssef ben Tachfine Marrakech - Tél 05 24 20 12 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATTAIBA Dr. Abdelhamid KANALI Av. Mou Abdelhak Rne Marrakech - Tél : 05 24 31 08 77	21/12/23	161,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

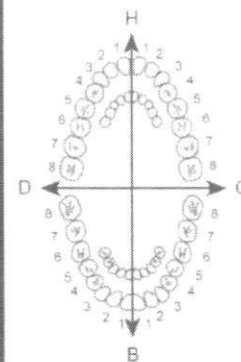
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

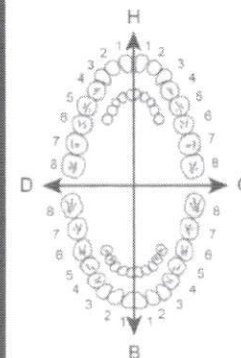
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
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

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

Docteur Benati BELHAJ

Ancien Médecin Militaire

Omnipraticien

- Doctorat en médecine de l'université Claude Bernard de Lyon France
- Ancien Médecin des Hôpitaux de Lyon France
- Lauréat de l'Ecole du service de santé des armées Lyon France
- Spécialité en médecine du sport de la faculté de Médecine de Lyon France
- ECG
- Visite médicale du permis de conduire

INPE : 071195416

الدكتور بنعطى بلحاج

طبيب عسكري سابق

الطب العام

- دكتوراة الطب بجامعة كلود برنارد ليون فرنسا
- طبيب سابق بمستشفيات ليون فرنسا
- خريج المدرسة العسكرية للخدمات الصحية ليون فرنسا
- إختصاصي في الطب الرياضي بكلية الطب ليون فرنسا
- تخطيط القلب
- الفحص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech, le : 24 DEC 2023



BENT ELLOUJ Jasmine

79,70 1) AZINARIX 500 gr

1,00 2) PEROX 500 gr

14,50 3) DAWSTOP 500 gr

46,00 4) STIMUL 500 gr

161,20 5) STIMUL 500 gr

14,50

LOT: 0469
PER: 10 2026
PPV: 46.00DH