

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° M21- 0050888

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5242 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : M^r GURICHAT Mohamed

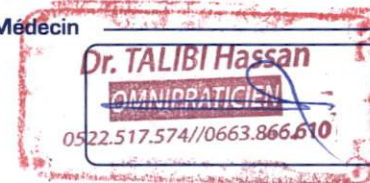
Date de naissance : 10-08-1965

Adresse : Cité IPRAXIA N° 09 Berrechid

Tél : 06 74 00 79 41 Total des frais engagés : 627,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 Fev 2024

Nom et prénom du malade : GURICHAT Mohamed Age : 23 ans

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

Nature de la maladie : ORALON 09 / ADP cancéris

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : NCB

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 : 21/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP 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
01 Fevr 2024				Dr. TALIBI Hassan OMNIPRATICIEN 0522.517.574/0663.866.610

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/02/24	427,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

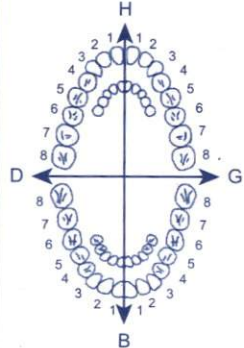
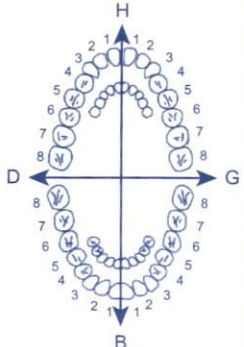
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B				
		[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



Dr. TALIBI HASSAN

Médecin Généraliste



الدكتور الطالبي حسن

الطب العام



- Diplôme Universitaire en Rhumatologie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Pathologies Rachidiennes (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)
- Diplôme Universitaire en Diabétologie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Santé Mentale (UM6SS - CASA)
- Diplôme Universitaire en Gériatrie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Médecine de SPORT (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Lasers Médicaux A visée Esthétique (Paris - France)

- دبلوم جامعي في امراض العظام و المفاصل (بورجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في امراض العمود الفقري (بورجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الجلطة الجلدية (الرباط)
- دبلوم جامعي في مرض السكري (بورجو - فرنسا)
- دبلوم الصحة النفسية (جامعة محمد السادس لعلوم الصحة - الدار البيضاء)
- دبلوم جامعي في طب الأشخاص المسنين (بورجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الطب الرياضي (بورجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الليزر الطبي (باريس - فرنسا)

01/02/2024

MLLE GURICHAT DOHA

156.70

- Ecoclav 1g - sachet

1 sachet, matin, midi, soir, après les repas x 8 j
12) -

49.00

- Belmazol 20 mg - gélule

1 Gélule, le matin avant repas x 14 jours

60.00

- Orapred 20 mg - comprimé effervescent

1 CP matin, soir x 5 jrs puis 1 CP le matin x 20 Jr

60.00

- Enterogermina 2 milliards du 5ml - suspe

1 dosette / jour

75.10

- Epyca 75 mg - gélule

1 gélule le soir x 14 jours

29.10

- DOLIFEN 600 MG

1 comprimé matin, midi et soir

627.90

LOT 23061
PER 06/26
PPV 1540H70

49,00

75,00

Method and route of adm

Sanofi-aventis

Route de Rabat - R

Ain sebaï Casablanca

Enterogermina 2

susp b 10 fl 5 ml

P.P.V : 60,00 DH

6 118001 08161

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

conservees au desequilibre de

Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV : 75DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260690

PPV: 29DH10

PER: 09/25

LOT: M3243

زاوية شارع محمد الخامس و زنقة يعقوب المنصور، عمارة الحاج أحمد برشيد، المدخل A الطابق النول، شقة 1، برشيد

الهستجالات : 0633 866 610

0522 517 574 | 0520 021 204 | 0633 275 252