

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

- Reclamation : 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° W21-819834

196239

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

11082

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

DAHMANI MOHAMED

Date de naissance :

29/10/1978

Adresse :

195 BD Laguarda de CASABLANCA

Tél. :

0687855048

Total des frais :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

22 DEC 2023

Nom et prénom du malade :

DOUHMANI Ahmed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Pb d'asthme + anorexie

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 :

CASABLANCA

Le :

22/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

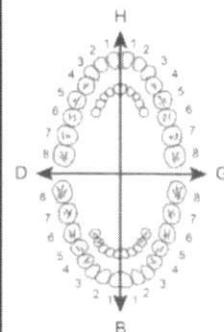
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22 DEC 2023			C + ed + ex 300 DP	INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	22/12/23	286,70

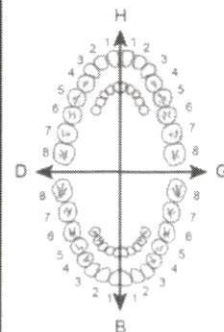
[illegible][illegible]

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	00000000	00000000	G
	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

Faculté de Médecine
et de Pharmacie de casablanca



بالبیضاء

Casablanca, le الدار البيضاء، في

22 DEC 2023

Dolmaru Ahmed

Demofix cire

1 Ap x 20 S x 7 S

8780

antibiosynthesen

1945

2 gtl x 210 @ 17 x 50

1650 - Sandstone

fust
 p... x 215 x 4
 100
 Aquaviva
 itaire - Pédia
 men 1er Etage
 umen - Cas
 97 34 0
 1

22. 12

Venzol

 x_2^-

1. Prolog

[Handwritten signature]

250, Bd. Abdelmoumen Résidence Abrajes Abdelmoumen 1er Etage

Tél./Fax : 05 22 25 25 26 / 06 97 34 04 19 - Email : oumlilmina@gmail.com - Urgence GSM : 06 61 14 74 41

- Nurodol (S.V)

19,40 dose poids x 31 j

87,30

ANTIBIO SYNALAR

19,40

16,30

- Apixol (S.V)
79,50 lcc x 31 j

20,00 - Supposedol spray
l spray x 31 j (S.V)

VERZOL®
albendazole
Suspension buvable
LOT: 23171
PER: 08/2025
PPV: 22,50 DH

VERZOL®
albendazole
Suspension buvable
LOT: 23171
PER: 08/2025
PPV: 22,50 DH

19,00

Docteur Ming OUMILIL
Professeur Universitaire - Pédiatre
250, Rd. Abdelmoumen 1er Etage
Res. Aurages Abdelmoumen - Casablanca
Tel/Fax: 0522 25 25 26 - 06 97 34 0
Gsm: 0661 14 74 41
INPE: 091201061

Pharmacie Ouled Ziane
Dr. ASRI Hame

INPE: 000495400000015
Bd. El Fida - Casablanca - Chifa 3
Casablanca - Tel: 0522 852 959
ICE: 000495400000015

Lot
À consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH

220999

12/2025

20,00