

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

- 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 Alhaj Ben Abdellah - 6ème Etage Angie Rue Mohamed Fakir et Rue Alhaj Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casaoulanca 20000 - Tel : 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° W21-829731

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 1579 Société : R.A.M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Berrada Akham Jamal

Date de naissance : 25.04.1955

Adresse : Dar Bouazza Dar Koucha

Tel. 0664344093 Total des frais engagés : 2642,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation ONDP 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
06/12/83		63	600 197	INP : 10303054 Pr. Abdelaziz Rue de l'Assemblé Téléphone 41-422

EXECUTION DES ORDONNANCES		
PHARMACIE LES JARDINS Route d'Aghennour Km 15 Dar Bouazza - Casablanca Tél: 06 22 29 08 25 RC: 399369 - TP: 3296047	Date	Montant de la Facture
	2012/2/23	2242.10

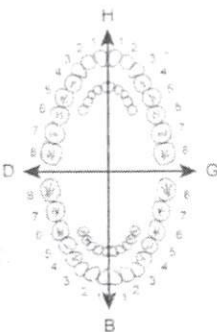
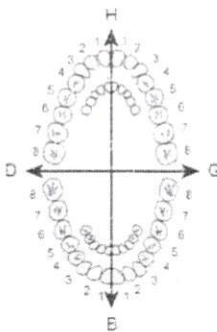
[illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05533412</td> <td>01433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>05533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> [Creation, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		05533412	01433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	05533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	05533412	01433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	05533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITALIFE

CLINIQUE DU BIEN-ÊTRE BOUSKOURA

Casablanca, le 10/12/23

M. BERRADA ALLAM JAM

Né le : 25/04/1955



CBB23L02110245

48.00 x 45

Polymyxine

Nebulisation

3 x 1 x 15 j

21. AMERAZOLE

(INEXIN 2g)

82.10

1 gel x 29m

Ron et dans 15 jours

2212.10

PHARMACIE DES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sari Au
Route d'Aspen pour Km 15
Der Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 28
RC : 399369 - T P : 32960411

Clinique du Bien-Être Bouskoura, Bouskoura Golf City
(Prestigia), Casablanca 27182

Tél. : 05 22 06 48 48 - Fax : 05 22 78 26 92

E-mail : Direction@akditalife-bouskoura.ma

Site web : www.akditalife-bouskoura.ma

Pr. Abdelaziz BAKHATAT
Pneumo-Phisiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center - Tél: (212) 522 98 66 72
Casablanca - Tél: (212) 522 98 66 72

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5

COLI-M LAPROPHAN®

Préparation injectable

1.000.000 U.I.

PPV 48DH00

EXP 09/2021

LOT 32001 5