

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0036944

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2255 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 2022,87
 Nom & Prénom : EL HACHIMI Abdellah
 Date de naissance :
 Adresse : LOT ATTAD AN OUNE RUE 14 N° 28
 SULTAN CAH
 Tél : 06 74 61 70 15 Total des frais engagés : 510 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/02/2024
 Nom et prénom du malade : EL HACHIMI Med yassir Age: 16 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : dermatologique
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :

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

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 honoraires
24/02/2020	NC		25000	Docteur Imans Tihazoune Dermatologue - Vénérologue
03/04/2020	NC		Oral	Docteur Imans Tihazoune Dermatologue - Vénérologue

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Nour Al Houddi Dr. HENRISSOUM Medhi Téléphone Yessine Lot. 55 C. 22 69 89 55</p>	24/2/24	61.8
<p>Pharmacie Nour Al Houddi Dr. HENRISSOUM Medhi Téléphone Yessine Lot. 55 C. 22 69 89 55</p>	31/4/24	198.8

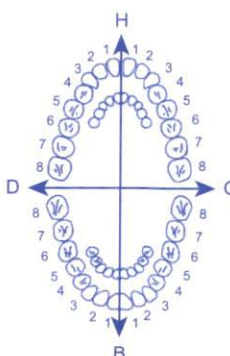
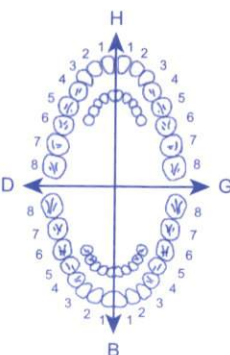
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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										
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100%;" type="text"/>									
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%;" type="text"/>								
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>								
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100%;" type="text"/>									
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 25533412 21433552 00000000 00000000 </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> 00000000 00000000 35533411 11433553 </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412 21433552 00000000 00000000		D	G	00000000 00000000 35533411 11433553		B
	H												
	25533412 21433552 00000000 00000000												
	D	G											
	00000000 00000000 35533411 11433553												
	B												
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%;" type="text"/>									
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100%;" type="text"/>									
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100%;" type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Imane TIRHAZOUINE
د. إيمان تيغزوين

- Dermatologie - vénéréologie
- Allergologie
- Chirurgie de la peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في امراض الجلد و الشعر و الاظافر
- الامراض التناسلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد و الاظافر
- الطب التجميلي الليزر

casablanca le

24/02/2024

Dr. Hachimi Mohamed Larbi

PPV: 20,00
LOT:
PER:

PPV: 20,00
LOT:
PER:

PPV: 20,00
LOT:
PER:

1) - Istaque ep mouye

ap 1, après repas

1-37 -
2) - Epidrugel

ap 1, le soir ou le jour à distance des yeux. my et mch

PHARMACIE NOUR AL HOUDA
Dr. BERRISSOU Mehdi
Lotissement Yasmine Lot. 55 N°3
Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 89 56

61,80

t +212 5 22 90 54 63 e imane_tr@hotmail.com

344, Bd Oued Daoura, Lot Haj Fateh - Oulfa
Casablanca - Maroc



Dr. Imane TIRHAZOUINE د. إيمان تيغزوين

- Dermatologie - vénéréologie
- Allergologie
- Chirurgie de la peau et des Ongles
- Dermatologie Esthétique
- Laser

- اختصاصية
- في امراض الجلد و الشعر و الاظافر
- الامراض التناسلية حساسية الجلد
- جراحة الجلد و الاظافر
- الطب التجميلي الليزر

casablanca le 03/04/2024

PPV :
LOT :
PER : 20,00

PPV :
LOT :
PER : 20,00

PPV :
LOT :
PER : 20,00

Dr. Imane Tirhaoui

206.03

1) - I stacye up long

1/2, après repas

137-
2) - Epidural

198,8-

1/2 ou 1/2 en le visage à distance des yeux et du nez

INCA - Tél.: 05 22 89 89 56
Yasmine Lot. 55 N°3
BRISOU Mehdi
E NOUR AL HOUDA

EPIDURO GEL
Tube de 30 g
PPV: 137,00 DH
AMM N°02 / 14 DMP / 21 / NRQ
Distribué par SOTHEMA
B.P. N°1,27182-Bouskoura
6 118001 071692

GALDERMA

t +212 5 22 90 54 63 e imane_tr@hotmail.com

344, Bd Oued Daoura, Lot Haj Fateh - Oulfa
Casablanca - Maroc