

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° W19-433651

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12427 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUZAI DI MOHAMED AYNE
 Date de naissance : 09/07/1982
 Adresse : 354 Bd Driss HARTI SRAA CASABLANCA
 Tél. : 0661052143 Total des frais engagés : 1307,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENJELLOUN Sanaa
Chirurgien Dentiste
Sidi Maârouf Rte 1029165 N°2
Casablanca - Tel 0522321773

Date de consultation : 09/08/2019
 Nom et prénom du malade : ELI SRAA Age : 37 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 02 OCT. 2019
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 ACCUEIL

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.

* à : Le : / /

Adhérent(e) :

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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SABAH EL KHEIR Sabah KHACHAB Pharmacienne 20, Lot. Sabine, Rte Sidi Maârouf Casablanca - Tél 05 22 97 42 33	8/8/19	107.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

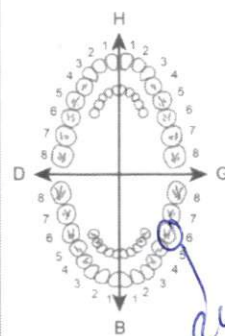
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de PDDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 0914171667
	3 6	RC	D ₂₅	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> D ₂₅ + D ₁₂ + D ₁₂ MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> 1200,00 D ₂₅ DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> 05/08/19 FIN D'EXECUTION <input type="text"/> 08/08/19
	sup	D ₁₂		
	inf	D ₁₂		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
D. BENITELOUJIN Sanaâ
Chirurgien Dentiste
Sidi Maârouf Rte 1029 165 N°2
Casablanca - Tél 05 22 321773

Dr. BENJELLOUN Sanaa

Docteur en chirurgie dentaire

Orthodontie

Dentisterie Esthétique

Implantologie

Soins - Prothese

Blanchiment - Radio

Chirurgie Buccale



ذ. بنجلون سناء

دكتورة في طب وجراحة الأسنان

تقويم الأسنان

طب الأسنان التجميلي

زراعة الأسنان

علاج - تعويض

تبييض - أشعة

جراحة الفم

Facture

Casablanca le 08/08/2019

M. ELIBRAHIMI Ibtissam

- 36 : Restauration

D₂₅ → 600,00 DH

- Détartrage bi-maxillaire

D₁₂ x 2 → 600,00 DH

Total : 1200,00 DH

Dr. BENJELLOUN Sanaa
Chirurgien Dentiste
Sidi Maarouf Rés. 1029 165 N°2
Casablanca - Tél. 0522221113

Av. Aboubakr Elkadiri, Im 65, RDC, N° 2, (Près de Pizza Hut - Sidi Maarouf) Rés. Bachkou, Sidi Maarouf - Casablanca.

محج أبو بكر القادري - عمارة 65 - الطابق السفلي - إقامة باشكو - سيدي معروف - البيضاء

Tél : 05 22 32 17 73 - Gsm : 06 21 32 67 67 - E-mail : benjellounsanaa@gmail.com

INPE : 094171667 - ICE : 001806744000085 - IF : 40109875 - Patente : 36120333

Dr. BENJELLOUN Sanaa

Docteur en chirurgie dentaire



د. بنجلون سناء

دكتورة في طب وجراحة الأسنان

Orthodontie
Dentisterie Esthétique
Implantologie
Soins - Prothese
Blanchiment - Radio
Chirurgie Buccale

تقويم الأسنان
طب الأسنان التجميلي
زراعة الأسنان
علاج - تعويض
تبييض - أشعة
جراحة الفم

Ordonnance

Casablanca le

08/08/19

Dr El BRAHIMI SBT8MM

29-09-19 - Paripirazole



1 cp x 3 / j post Zi.

28-09-19

21 - No dol



codeine

Pharmacie SABBAH EL KHEIR
Sabah KHACHAB
Pharmacienne
20, Lot. Sabine, Rte Sidi Maarouf
Casablanca - Tél: 65 22 97 42 65

PPV:79DH90
PER:09/20
LOT:H1918

1 cp x 2 / j post Zi.

NO - DOL CODEINE
CP B20
P.P.V : 28DH00
LOT : 8MA052
PER : 06 2023
118000 061861

Dr BENJELLOUN Sanaa
Chirurgien Dentiste
Sidi Maarouf - Rte Sidi Maarouf N°2
Casablanca - Tél: 0522321773

BISPIRAZOLE®
Spiraprylone 1.5 Mill et Méclozazole 250 mg
15 Comprimés sécables
6 118000 040934