

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 rééducation.
- 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° 08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS - 10, rue de la Liberté - 20000 N'Djaména - Togo



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

Déclaration de Maladie

N° W19-477305

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9623

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

ASSAD JAMILA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

21 OCT. 2019

Nom et prénom du malade :

Age :

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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-477305

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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.



Declaration de Maladie

N° W19-472418

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9623 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSAD Jamil

Date de naissance : 19/10/61

Adresse :

Tél : 2336 Total des frais engagés : 150 + 838,30

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BESRI RABIA
Médecine Générale Echographie
Gynécologie Médicale
86, El Qods Min Chock - Casablanca
Tél : 022.50.11.82

Date de consultation : 30 Août 19.

Nom et prénom du malade : A. ASSAD Jamila Age :

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

Nature de la maladie : HTA + Rhiz

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

21 OCT. 2019

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
3 Août 19	C	1	150,00	INF 091033565

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien

Date

Montant de la Forcure

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

304 de l'Éclaircieur

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

AM

PC

IM

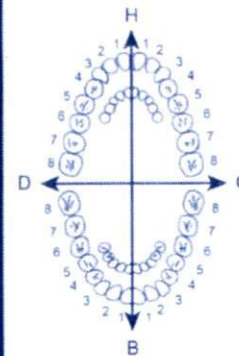
IV

Montant détaillé des Honoraires

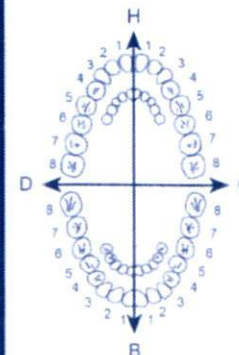
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Dr. BESRI RABIA
Médecin Généraliste
Gynécologie
022.50.11.82



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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur BESRI Rabéa

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômée en Echographie
de la Faculté de Médecine de Paris

GYNÉCOLOGIE MÉDICALE

Médecine de Travail
Médecin Expert Assermenté
Auprès des Tribunaux

786, Bd. El Qods - Mandarona - Ain chok
Casablanca - Tél. : 05 22 50 11 82

مستشارة بخصري ربيعة
الطب العام
اختصاصية في الفحص بالصدى
خريجة كلية طب بباريس
أمراض النساء
الشغل
عند لدى المحاكم
منظرننا - عين الشق
05 22 50 11 82

Casablanca, le : 30 Aout 19. في البيضاء

N° ASSAD Jamila.

127,00 x 6
- Kerlone 20 (6 baits)

prise matin

- Aclar 1gr (2 baits)
escalier 3/

- ARGO (2 baits)
cours 3/ au pas

- Aems 5g prise 3/

47,20
- Tramadol 150
1gr 3/

29,10
- Atarax
338,30

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Kerlone 20 mg cp pel b 28
P.P.V. : 127,60 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Kerlone 20 mg cp pel b 28
P.P.V. : 127,60 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Kerlone 20 mg cp pel b 28
P.P.V. : 127,60 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Kerlone 20 mg cp pel b 28

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Kerlone 20 mg cp pel b 28
P.P.V. : 127,60 DH
6 118001 081202

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Kerlone 20 mg cp pel b 28
P.P.V. : 127,60 DH
6 118001 081202

rimeda

LOT : 7026
PER : 03-22
PPV : 47DH20

LOT : 151224
U AV 05 2020
PPV : 29.10 DH

PHARMACIE MERIEUX
Neureddine DAA
Docteur en Pharmacie
311, Bd. Abdelmoumen Casa
Tél. : 05 22 86 05 70