

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.

diologie 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.

Education :

- 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.

Prothèse :

- 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.
- Le 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

- Information : contact@mupras.com
- En charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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



N°D: 11510 -

Déclaration de Maladie : N° P19-0019738

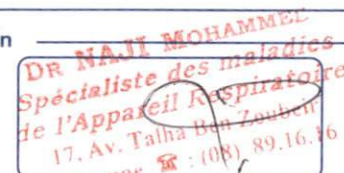
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3151 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ABD OUAJH Date de naissance : 01/06/1956
 Adresse : Quartier EL GARDAS Avenue IBRAHIM N° 21 Casablanca
 Tél. : 0670 823891 Total des frais engagés : 496.80 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04 NOV 2019
 Nom et prénom du malade : EL GHARI ACHA Age : 1965
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bronchite
 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 : LAAYOUNE Le : 15/11/2019
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
04 NOV. 2019		CS	200	

DR NAJJI MOHAMMED
Spécialiste des maladies de l'Appareil Respiratoire
17, Av. Talha Ben Zubeir
L'Hayoune ☎ : (08) 89 16 16

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ALAÏ 36, Av. Mohamed VI Tél : 0528.89.39.44	4/11/2019	146.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR NAJJI MOHAMMED Spécialiste des maladies de l'Appareil Respiratoire 17, Av. Talha Ben Zubeir L'Hayoune ☎ : (08) 89 16 16	04 NOV. 2019	RX THORAX	150

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				Coefficient DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

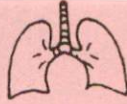
PPV 79DH70

PER 54/22

LOT 1835

Lot

Per

SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL RESPIRATOIREMaladies des Poumons, Plèvre
Tuberculose, Asthme, Allergie
Spirométrie, Fibroscopie, RadiographieDiplômé en Médecine Générale
de la Faculté de Bruxelles.Diplômé spécialiste en pneumologie,
de la Faculté de Dijon (France)Ancien Interne des Hôpitaux de
France et de Belgique.

04 NOV. 2019

الدكتور محمد ناجي

اختصاصي في أمراض
الجهاز التنفسي

تشخيص و معالجة

أمراض الصدر - داء السل
الحساسية - الضيقةاختبارات الجهاز التنفسي
الفحص بالمنظار والأشعةحاصل على دبلوم الطب العام ببروكسال
حاصل على الاختصاص بديجون (فرنسا)
طبيب سابق بمستشفيات بلجيكا و فرنسا

Laâyoune le : : العيون في

EL FIGUARI Aïcha



Trophies m...

12 x 4/1



99.70

Aziz

50

96.80

720/r

PHARMACIE WAÏDA
D'EL ALAM
36, Av. TALHA BEN ZOUBEIR
Tél. : 0526.89.39.44DR NAJJ MOHAMMED
Spécialiste des maladies
de l'Appareil Respiratoire
17, Av. Talha Ben Zouben
Mâyoune 05 26 89 16 16

Cabinet de Pneumologie

04 NOV. 2019

Dr NAJI Mohammed

DATE:

Spécialiste des maladies
de l'Appareil Respiratoire
(Asthme, allergie, maladies des poumons)

17, avenue Talha Benzoubeir
Laayoune-Sahara
Tél : 05.28.89.16.16

PATIENT :

EL GHIAZI ACHHA

CONSULTATION 200 DHS

RADIO PULMONAIRE FACE 150 DHS

TOTAL=..... 350 DHS

FACTURE ARRETEE A LA SOMME DE : TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

DR NAJI MOHAMMED
Spécialiste des maladies
de l'Appareil Respiratoire
17, Av. Talha Ben Zoubeir
Laayoune ☎ : (08) 89.16.16