

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

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 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise 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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Tél : 05 22 22 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0037030

N° D: 11700

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5730

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSALAK Mustapha

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0663653474

Total des frais engagés : (150 + 648,00) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur TAGHOUTI Brahim
Médecin Générale
70, Rue de Normandie Maadi
Tél : 05 22 25 59 31

Date de consultation : 15/11/2019

Nom et prénom du malade : Bensalak

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + diabète

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 : CAH

Le : 15/11/19


Signature de l'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
15/11/19	C	01	150,00	

Docteur TAGMOUTI Brahim
Médecine Générale
70, Rue de Normandie Maarif
Casablanca - Tél.: 05 22 25 59 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/11/19	648,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

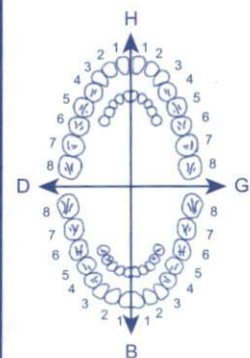
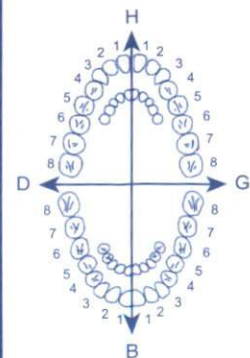
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Dr. TAGNAOUTI Brahim

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Bordeaux
MEDECINE GENERALE

Normandie - Maârif

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH



PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH



PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

APROVASC 150mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 155,80 DH

الدكتور إبراهيم التكناوتي

خريج كلية الطب ببوردو
الطب العام

70، زنقة نورماندي - العاريف

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 25 59 32

الدار البيضاء، في 15/11/2019

M. Ben Salek Mostafa

155.80 x 3 APROVASC 150/5mg : 03B

21.80 x 5 ASPEGIC 100MG SACHETS B20

100 DALLI

41.70 Rimor

13.90 Diprolene

648.00

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

Docteur TAGNAOUTI Brahim
Médecine Générale
70, Rue de Normandie Maârif
Casablanca - Tél.: 05 22 25 59 32

611 800115 012 0
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g
P.P.V : 23,90DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

Pharmacie ALMOHAWATIN
Lotissement Al Mouassat Lot 192
Lissasfa - Casablanca
Tél: 05 22 25 59 32