

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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.

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 (t.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° W21-723991

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 10300

Matricule : 10300 Société : RAM

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** : 147542

Nom & Prénom : RIDAOUI RACHIDA

Date de naissance : 1971

Adresse : Habituelle

Tél. : 0666274783 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ZONEIR Fatima
Cardiologue
230, Bd Brahim Roudani
Madin Casablanca

Date de consultation : 30/01/2023

Nom et prénom du malade : RIDAOUI RACHIDA

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

Nature de la maladie : HIA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, le malade doit adresser un 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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 Actes
30.01.23	ES	300.011		INP : 0971142129

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR
61, Av. des F.A.R. - Casablanca
Tél : 0522 31 16 40 - 0522 31 43 63
30/11/23 1123,70

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

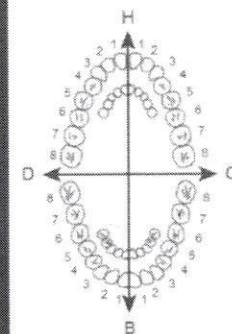
INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

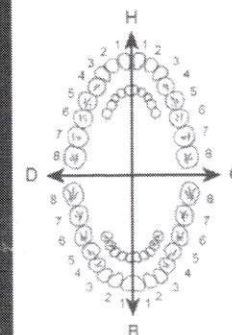
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Diplômée de la faculté de Lyon
Ex Assistante attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon- Ex chef de service de cardiologie à la CNSS
Membre de la société française de cardiologie

Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le : 30/01/2023.

M^r Roudani Roudani

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam rochet
noires casablanca

ATACAND

16 mg Cpr séc

Bte de 30

140/16 DMP/21NRQ P.P.V: 165,50 DH

6 118001 020546

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam r

noires casablanca

ATACAND

16 mg

Bte de 30

140/16 DMP/21NRQ P.P.V: 165,50 DH

6 118001 020546

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam rochet

noires casablanca

ATACAND

16 mg

Bte de 30

140/16 DMP/21NRQ P.P.V: 165,50 DH

6 118001 020546

165,50
x3

1/ Atacand (bte)
supli matin

181,40

2/ Monotildiem 200
après le dîner

PHARMACIE MARHABA
61 Avenue A. EL KHOUR
F.A.R. Casablanca
140-042314369

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Mono-tildiem 1p200mg

gélules b28

P.P.V: 181,40 DH

6 118001 081226

181,20

17 le 3mg

195,20

3) Aquinex 400
supli

49,60

4) Felisim Rest 20mg
supli

LOT. N°: 044T6800
UT. AV.: 04/2025
P.P.V: 49 DH 60

230, Boulevard Brahim Roudani Ex Route d'El jadida, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 21 81

- Doflon 400s

201,00

14p x 3 pol 2 jour

14p x 2 pol 2 jour

14p pol uni

- lmo flou

103 flous li

- kamafe Behadine

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR
61, Av. des F.A.R. - Casablanca
Tel: 0522 31 16 40 - 0522 31 43 69

Dr ZOUHEIR Fatima
Oculiste
230, Bd. Brahim Roudani
Maârin - Casablanca

Ridaoui, Rachida

ID:

D-naiss
ans,

30-Jan-2023 09:40:54

Fréq. Card.	81 BPM
Int PR	149 ms
Dur.QRS	84 ms
QT/QTc	351/388 ms
Axes P-R-T	58 37 35

