

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0029563

☐ Maladie

☐ Dentaire


☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5652 Société : RAM 148415
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
Nom & Prénom : SAFRI Miloudi
Date de naissance : 27/01/1962
Adresse : 40, coop EL wafae Berradja
Berradja
Tél. : 0668 43 8354 Total des frais engagés : 300+200+507 Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur CHAHBI Hilda**
Spécialiste
En Anesthésie-Réanimation
INPE: 
Date de consultation : 02/02/23
Nom et prénom du malade : SAFRI ASSIA Age : 22
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Ancien
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Denoue

Le : 06/02/23

Signature de l'adhérent(e) : 

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

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
02.02.23	C ₂		300 DH 200 DH 100 DH	

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHAHBI Hilda

Spécialiste en Anesthésie

Reanimation

Diplômée de la Faculté

de médecine et de

Pharmacie de Casablanca

-Urgences cardiaques

-Pulmonaires

-Cérébrales

-Diabète



Dr. Hilda CHAHBI

الدكتورة شهبي هilda

أخصائية في الإنعاش

و التخدير

خريجة كلية الطب

و الصيدلية بالدار البيضاء

- مستعجلات القلب

- الجهاز التنفسي

- الدماغ

- السكري

Nom : SAFRI ASSIA .

Date : 02/02/23

Patiente admise pour perfusion de
veinofer pour anémie Ferrique avec
Ferihème à 7 mg/l.

Elle a reçu 3 amp de veinofer
le 02/02/23 et 2 amp le 03/02/23
dans 2 perfusion de serum salé sous
surveillance médicale et monitoring.

Docteur CHAHBI Hilda
Spécialiste

En Anesthésie-Reanimation



تجزئة النait عمارة 85 شقة 1 الطابق الأول الدروة الدار البيضاء

Lotissement Nait Immeuble 85 Appartement N°1 1^{er} etage Deroua Casablanca

Tél : 05 22 03 70 71 Email : hchahbi@yahoo.fr GSM : 06 68 99 40 99

Docteur CHAHBI Hilda

**Spécialiste en Anesthésie
Reanimation**

**Diplômée de la Faculté
de médecine et de
Pharmacie de Casablanca**



Dr. Hilda CHAHBI

الدكتورة شهبي هilda

**أخصائية في الإنعاش
و التخدير**

خريجة كلية الطب

و الصيدلية بالدار البيضاء

- مستعجلات القلب

- الجهاز التنفسي

- الدماغ

- السكري

-Urgences cardiaques

-Pulmonaires

-Cérébrales

-Diabète

Facture n°2

Nom : SAFFI ASSIA

Date : 06/02/23

→ Arrêter facture cinq cent dirhams 500DH

*- Consultation spécialisée 02/02/23
Trois cent dirhams 300DH.*

*- Perfusion de veinofur 3 ampoules
sous monitoring le 02/02/23 cent dirhams*

*- Perfusion de veinofur 2 ampoules
sous monitoring le 03/02/23 cent dirhams*

تجزئة النابت عمارة 85 شقة 1 الطابق الأول الدروة الدار البيضاء

Lotissement Nait Immeuble 85 Appartement N°1 1^{er} étage Deroua Casablanca

Tél : 05 22 03 70 71 Email : hchahbi@yahoo.fr GSM : 06 68 99 40 99

venofer 100 mg/5ml

ion injectable concentré pour solution à perfuser
Boîte 5 ampoules de 5 ml



PPV:5 07,00DH 6 118001 210152

Distribué par FMC Pharma Afrique
Jardin d'entreprise de la technopole de Nouaceur
Pharmacie Responsable : Dr. Safaa MOKHLIS
AMM N° : 323/17 DMP/21/NRQr

Docteur CHAHBI Hilda

Spécialiste en Anesthésie
Reanimation

Diplômée de la Faculté
de médecine et de
Pharmacie de Casablanca



Dr. Hilda CHAHBI

-Urgences cardiaques

-Pulmonaires

-Cérébrales

-Diabète

لدكتور شهي هilda

أخصائية في الإنعاش

و التخدير

خريجة كلية الطب

و الصيدلية بالدار البيضاء

-مستعجلات القلب

-الجهاز التنفسي

-الدماغ

-السكري

Nom : SAFAI ASSIA

Date : 02/02/23

507,00

- Veinofen 100 mg boîte de 50

2 amp 7

3 amp 7



507,00

INPE : 06 20 74 810

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJOUJ
Im. 94, Lotissement Nait Immeuble
Tél. 05 22 51 47 07

Docteur CHAHBI Hilda
Spécialiste
En Anesthésie-Reanimation
INPE : 091143545

تجزئة النait عمارة 85 شقة 1 الطابق الأول الدروة الدار البيضاء

Lotissement Nait Immeuble 85 Appartement N°1 1^{er} etage Deroua Casablanca

Tél : 05 22 03 70 71 Email : hchahbi@yahoo.fr GSM : 06 68 99 40 99