

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0006539

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2058 Société : 157819
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. TAHA-BOUAMRI Abdelkrim
 Date de naissance : 04-06-1949
 Adresse : Rue 4 N°55 Appt 7 et 8 Cité Guynemer
 NAY RAHA - OASABENNA
 Tél. : 0681188173 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/08/2023

Nom et prénom du malade : TAHA BOUAMRI ABDELKRIM Age :

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

Nature de la maladie : B.P.C. de Charypne

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 : OASA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 Praticien
23/03/23	C3	①	3043.00 DH	Pr. Abdelaziz BAKHAR Pneumo-Physiologue Allergologue 15, Bd. Abdelmoumen Angle 1er Etage N°5 Anoual Capital Center 1er Etage N°5 Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24
25/03/23	C3	①	616.00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN ROCHD Villa N° 2 Hay El Jamaâ Bouskoura - Tél: 05 22 33 42 67	23/03/23	843.00 DH
PHARMACIE IBN ROCHD Villa N° 2 Hay El Jamaâ Bouskoura - Tél: 05 22 33 42 67	25/03/23	516.00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pr. Abdelaziz BAKHAR Pneumo-Physiologue Allergologue 15, Bd. Abdelmoumen Angle 1er Etage N°5 Anoual Capital Center 1er Etage N°5 Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24	23/03/23	Rgthm fu	202.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

LOT 230443

EXP 01 25

PPV 170.00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1
Ain sebaï Casablanca
Solupred 20 mg 20
P.P.V: 48.70



LOT 211716

EXP 04/20 24

PPV 140.00 DH

PPC: 59.00 DH
LOT: CB03882
EXP: 12/2024



6 118001 040018
ATROVENT 0.50 mg / 2 ml
(Bromure d'Ipratropium)
Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTTU S.A. PPV: 68 DH 80

ULTIBRO®BREEZHALER®
110 µg/50 µg
Poudre pour inhalation
en gélule. Boîte de 30.
PPV: 843 DH

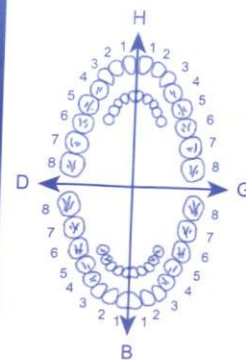


SOINS DENTAIRES

Dents

Na

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 29.50 DH
6 118001 141296

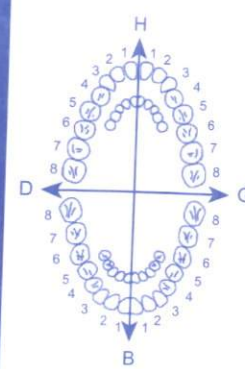


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



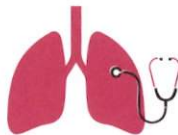
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

استاد التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

23 Mars 2023

Casablanca, le _____

الدار البيضاء، في

Radio du thorax face

Nom : TAHA BOUAMRI

Prénom : ABDELKRIM

Qualité du cliché :bonne

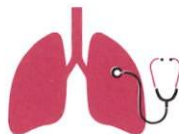
Interprétation : poumon emphysemateux

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phthisiologue
16, Bd Abdelmoumen, 1er Etage N°5
Anoual Capital Centre - Tél: (212) 522 99 66 24
Casablanca -

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

استاد التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمف بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

23 Mars 2023

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Je soussigné. Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Monsieur TAHA BOUAMRI ABDELKRIM

concernant l'examen radio thorax face

la somme de 200 dhs

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phthisiologue Angéniologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Centre 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

M: TAHA BOUAMRI

Casablanca, le 25/03/2023

170.00 ABDELKARIM

10/Ofiken 20

PHARMACIE IBN ROCHD

Villa N° 2 Hay El Jamaâ
Bouskoura / Tél : 05 22 33 42 67

48.70 1 gel x 2 l x 8 jours

2°/ Solupred 20 S.V

140.00 2 cph x 5 jours

3°/ Cedes 40 S.V

59.00 1 gel l x 1703

47. Berocca S.V x 10 j

5° Nebulisation S.V

68.80
29.50

Atraven 40 S.V

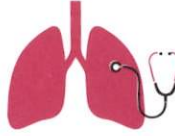
1 pipette 3 x 1 jour

516.00 DH x 07 jours

URGENTES 24/24 مستعجلات

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

استاذ التعليم العالي سابقا
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص
المعتمد بمستشفى بوجون باريس)
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

23.03.2023

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Mr TAHA BOUAMRI ABDELKRIM

843.00

-ULTIBRO BREEZHALER 110UG/50UG



Faire 1 inhalation en inspiration bucc le matin, avant le repas, pendant 1 mois.

PHARMACIE IBN ROCHD
Villa N° 2 Hay El Jamaâ
Bouskoura Tel : 05 22 33 42 67

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phthisiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Casablanca / Tél: (212) 522 99 66 24