

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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- 0056679

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02767 Société : R. A. M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 173152  
Nom & Prénom : ARBALI Mohamed  
Date de naissance : 01-01-47  
Adresse : Residence M Fakir in Agzoham N°13, Hy 12  
Ras - Sidi Bernoussi Casa  
Tél : 06 64 76 12 24 Total des frais engagés : 1300,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Fouad EL GUARDI  
Chirurgien Cardio Vascular  
Abdelmoumen Center, Angle Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual, 3e Etage - Bur N° 305  
Tél: 0522 86 54 50

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Zairi Malika Age:

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

Nature de la maladie : Affection Arterio Vasculaire

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 24/08/23

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

10/06/23      C           300

Dr Fouad EL OUARDI  
Chirurgien Cardio - Vasculaire  
Abdelmoumen Center, Angle Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual, 3e Etage - Bur N° 305  
Tél: 0522 86 54 50

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

10/06/23      Echo doppler      1000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

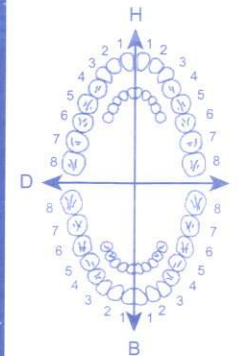
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## 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

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

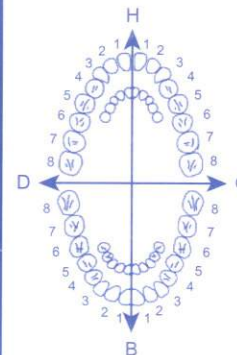
COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

## Dr. Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio-Vasculaire  
Ancien Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire  
Chirurgie Endovasculaire  
Phlébologie (VARICES)  
Traitement par laser & Radio fréquence



## الدكتور فؤاد الوردى

جراح سابقا بمستشفيات رين بفرنسا  
أخصائي في جراحة القلب و الشرايين

جراحة القلب و الشرايين  
فليبولوجيا (الدوالي)  
العلاج بالليزر و الموجات الصوتية

Casablanca le : .....

10/6/20

**ZAIRI MALIKIA**

### ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFERIEURS

Réseau veineux profond et superficiel sont libres sans signe de thrombose ou  
séquelle post phlébétique

Réseau veineux profond continent

#### A gauche:

VSI est incontinente de façon segmentaire

VSE continente tout le long de son trajet

#### A droite :

VSI est incontinente de façon segmentaire

VSE continente tout le long de son trajet

Perforante postérieure jambière incontinente

الدكتور فؤاد الوردى  
Dr Fouad EL OUARDI  
Chirurgien Cardio - Vasculaire  
Abdelmoumen Center, Angle Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual, 3e Etage - Bur N° 305  
Tél: 0522 86 54 50

## Dr. Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio-Vasculaire  
Ancien Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire  
Chirurgie Endovasculaire  
Phlébologie (VARICES)  
Traitement par laser & Radio fréquence



## الدكتور فؤاد الوردى

جراح سابقا بمستشفيات رين بفرنسا  
أخصائي في جراحة القلب و الشرايين

جراحة القلب و الشرايين  
فليبولوجيا (الدوالي)  
العلاج بالليزر و الموجات الصوتية

Casablanca le : 12/6/23

### FACTURE N° 6120

### ECHO DOPPLER Mme. MALIKA ZAIRI

Prix : 1000 Dhs

الدكتور فؤاد الوردى

Dr Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio - Vasculaire  
Abdelmoumen Center, Angle Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual, 3e Etage - Bur N° 305

Tél: 0522 86 54 50

