

# 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0039572

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2325 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE  
 Nom & Prénom : LAMRI YU ESSAÏD  
 Date de naissance : 1953  
 Adresse : Habitude fle 173460  
 Tél. : 0664.08.15.00 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : .....  
 Nom et prénom du malade : ..... Age : .....  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : CVD - insuff. Cardiaque  
 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 : CASA Le : 17/07/2023  
 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 Médecin attestant la réalisation des Actes
17/02/23	CO + FCB	300,00		Professeur CHRAÏB Aïd Abdelmoumen CHRAÏB 05 22 86 04 18

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAMA Écoute, conseil délivrance des médicaments 5, Lot Océan N°6 - Sidi Rahal Tél : 05 22 96 99 48	08/08/23	769,00 DHS

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE GHANDI G. H. ALAMI 05 22 16 71 32	17/12/23	1240,20	60,00

# 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														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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		
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Saïd CHRAÏBI**

Professeur en Cardiologie  
de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

**Spécialiste des maladies du coeur  
et des vaisseaux**

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique  
Hypertension artérielle - Échographie Doppler  
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



**الدكتور سعيد الشرايبي**

أستاذ في أمراض القلب  
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le : 20 JUL. 2023

Dr. Saïd Chraïbi

6092

7 Replex  
1 Fe 15

**PHARMACIE CHAMA**  
Écoute, conseil  
délivrance des médicaments  
5, Lot Océan N°6 - Sidi Rahal  
Tél : 05 22 96 99 48

**PHARMACIE GHANDI**  
G. ALAMI  
53, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél : 09 72 96 71 32

30/

**Professeur CHRAÏBI Saïd**  
**CARDIOLOGUE**  
Abdelmoumen Center Angle Bd  
Abdelmoumen et Anoual Eto 5 Cas  
Tél : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg   
Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs



211872/08

G. H. ALAMI  
Pharmacie GHANDI  
Bd. Ghandi - Casablanca  
Tel: 05 22 36 21 32



**Dr. Saïd CHRAÏBI**

Professeur en Cardiologie  
de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

**Spécialiste des maladies du coeur  
et des vaisseaux**

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique  
Hypertension artérielle - Échographie Doppler  
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



**دكتور سعيد الشرايبي**

أستاذ في أمراض القلب  
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولتير - الفحص بالجهد

Casablanca le :

17 JUL. 2023

Laun' 100 Ekan's

PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
63, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tel. : 05 22 36 71 32

La Hie 40

PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
63, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tel. : 05 22 36 71 32

119,50 42/239,00

Aba Camk 4000

1 - 0 - 0

PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
63, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tel. : 05 22 36 71 32

Maactue 10

0 - 1/4 - 0

مركز عبد المومن، تقاطع شارع عبد المومن و شارع انوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينه الدار البيضاء)  
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5ème étage, n°501 (au dessus du restaurant Le Médina), Casablanca  
الهاتف الفاكس : 05 22 86 04 46 - 05 22 86 00 46 - 06 64 476 476 المستعجلات Tel/Fax : Urgences : E-mail : saidchraïbi@gmail.com

419,00

Forxiga 10.

1-0-

PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
83, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 36 21 32

498,00

Lexaban 15

0-0-

PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
83, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 36 21 32

8020

Cardix 25

0-0-

PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
83, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 36 21 32

498,00

1240,20

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
4mg  
Bte de 30  
Cpr sec  
138/18 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH  
6 118001 020522

PHARMACIE GHANDI  
G. H. ALAMI  
83, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 36 21 32

Professeur CHRAÏBI Said  
CARDIOLOGUE  
Abdelmonem Center Angle Bd.  
Abdelmonem  
Tél.: 05 22 36 04 46

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
4mg  
Bte de 30  
Cpr sec  
138/18 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH  
6 118001 020522

Forxiga 10 mg cp peli b28  
P.P.V.: 419,00 DH  
6 118001 185023

CARDIX® 2  
Carvédilol  
28 Comprimés  
LOT: 400  
PER: NOV 2025  
PPV: 84 DH 20