

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0041109

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2257 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUAHOUR SALAH

Date de naissance : 01/01/54

Adresse : 23 avenue 8 Perle 1

Tél : 0663 64183 NOUA CEUR

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Ahmed BENBOUJDA  
Médecin diplômé en Echographie Doppler  
139, Av. Aba Chouaib Doukkali El Fida  
Casablanca - Tél: 0522 28 19 52 / 289292

Date de consultation : 18 AOUT 2023

Nom et prénom du malade : OUAHOUR SALAH Age :

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

Nature de la maladie : Pathologie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 : Le : 09/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0041109

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

## 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
18/08/2023	C BTL		20,15 100,00 700,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie VIE JOYEUSE Dr. H. El Fourtassi Perle Nouraceur Tranche 4 Imme 9 Roc n° 2, Casablanca - Tél: 0520 28 88 31 ICE: 002677277000055 INPE: 092111467	18/08/2023	55,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# VOLET ADHERENT

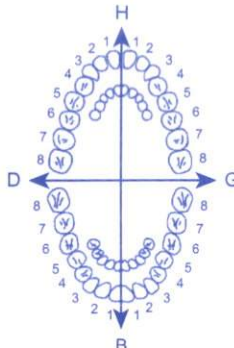
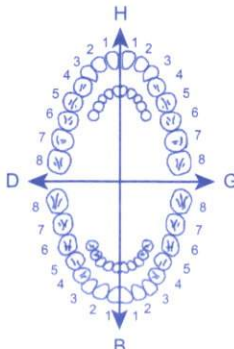
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G           </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             00000000              35533411              B           </div> <div>             00000000              11433553           </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Ahmed Benboujida

Médecin diplômé en Echographie Doppler

De l'université René Descartes de Paris  
Hôpital Cochin Port Royal  
Ancien interne des hôpitaux



Echographie Doppler 3D Couleur  
Pulsé Continu et énergie  
Echographie Abdominale Rénale Prostatique  
Gynéco Obstétrique Thyroïde et autres  
Echo Doppler Cardiaque et Vasculaire

## الدكتور أحمد بنو جيرة

طبيب معالج حاصل على شهادة  
الفحص بالصدى (الايكوغرافيا) الدوبلير

خريج كلية الطب روني ديكارت بباريس  
طبيب سابقا بالمستشفيات

الايكوغرافيا دوبلير الرقمية ثلاثية الأبعاد بالألوان  
الجهاز الهضمي، الكلي  
أمراض النساء والنساء الحوامل  
القلب والشرابين

Casablanca le : 18 AOUT 2023 : الدار البيضاء في :

On Monsieur Salah

- Cardiomédal 6, 8, 5

Cardioaspirine 100



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



1 et 1/2



1 7 - 0 - 1 - 2

Pharmacie Ville Joyeuse  
Dr. Hamidou Lynda  
Perte Maârouf Branche 4  
Imm 9 Rdc n°2, Casablanca  
Tél: 0520 28 88 31

Docteur Ahmed BENBOUJIDA  
Médecin diplômé en Echographie Doppler  
139, Av. Aba Chouaib Doukkali El Fida  
Casablanca-Tél: 0522 28 19 52 / 289292

27150



Dévia. ax. gcche sévère;  
Bloc AV I;

\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*



ID	:		Âge	:	
Nom	:		Poids:		kg
Sexe	:				
Taille:					
SYS	:				
DIA	:				
FC		bpm			:71
Intervalle PR		ms			:261
Durée P		ms			:120
Durée QRS		ms			:104
Durée T		ms			:199
QT/QTc		ms			:365/395
Axe P/QRS/T		deg			:17.4/-62.1/51.7
R(V5)/S(V1)		mV			:0.33/0.75
R(V5)+S(V1)		mV			:1.09

Docteur Ahmed BENBOUJIDA  
Médecin diplômé en Echographie Doppler  
139, Av Aba Chouaib Doukkali El Fida  
Casablanca-Tel:0522 28 19 52/ 289292

18 AOÛT 2023

Médecin