

# 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

- Reclamation : 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



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

N° W21-710404

177944

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01798

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GHOUANI Mohammed

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : NASSIM GH3 P07 A.14

Tél. : 06 78022 492

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENHAMMACHT Noudha  
Cardiologue  
Bd MOHAMED V, Rés. AL HAMD  
Apt 8. MOHAMMEDIA  
Tél : 05 23.31.01.06

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : GHOUANI Mohammed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 05/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
02/10/23	C2 + EC6	30000		INP : [Signature]

Dr. BENHAMED HOUZHA  
Cardiologue  
Bd MOHAMED V. HENIA  
Appt 8 MOHAMED V. HENIA  
Tél : 05.23.32.01.08  
NPE 091022285

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE BEN EL BASRY AL NASSIM Pharmacie	02.10.23	80350 DV

HARMACIE BEN EL BASRY AL NASSIM  
Pharmacie  
Add. La Résidence Lot NASSIM GH3 Immeuble 2 Mohammédia 20600-Tél : 05 23 32 01 08

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

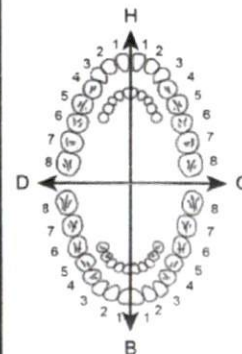
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

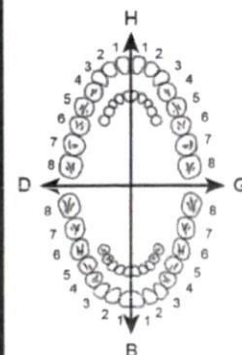
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. BENHAMMACHT Nouzha

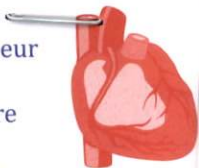
CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux

Exploration Cardio-Vasculaire

Hypertension artérielle

Adulte - Enfant - Nourrisson



الدكتورة بنهماشت نزهة

أختصاصية في أمراض القلب

والشرايين

إرتفاع الضغط الدموي

الكبار - الصغار - الرضع

Mohammedia, le :

02/10/23

CHOUAIB. Nocturnal.

15000x3 - Vepran 300mg

3520x3

Kardolene 160

5820x2

Tamoxifen

4320x3

Trinkel 500

→ Traitement de

→ 03mois T: 80350



Dr. BENHAMMACHT Nouzha  
Cardiologue  
Bd MOHAMMED V, Rés AL HAMD  
Appt 8 MOHAMMEDIYA  
Tél.: 05 23 31 01 06

PHARMAS

Bd. Le Résidence

Magasin 2 Mohammedia

Pharmas

شارع محمد الخامس - إقامة الحمد الطابق 2 (بالمصعد) فوق البنك BMCE الشقة 8 - الحمدية

Bd. Mohammed V, Résidence Al Hamd, 2ème Etage (Ascenseur) au dessus de la banque BMCE

Appt 8 Mohammedia - Tél.: 05 23 31 01 06 - Urgences : 06 48 20 31 00

150,00

150,00

150,00

LOT : 230776  
EXP : 04/2026  
PPV : 43,00DH

LOT : 230183

EXP : 01/2026

PPV : 43,00DH

LOT : 230183

EXP : 01/2026

PPV : 43,00DH

LOT : 23E006  
PER:03 2025

KARDEGIC 150MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



118001081189

LOT : 23E006  
PER:03 2025

KARDEGIC 150MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



118001081189

LOT : 23E006  
PER:03 2025

KARDEGIC 150MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



118001081189

LOT : 22E003  
PER:08 2025

TENORMINE 100MG  
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



118000011590

LOT : 23E001  
PER:02 2025

TENORMINE 100MG  
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



118000011590

# Dr BENHAMMACHT Nouzha

Nom : GHOULAMI MOHAMMED

Sex : Case No. :

Age : Lit No. :

Clinique N : Date : 02/10/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 10s

FC: --

P Interval: --

QRS Interval: --

T Interval: --

PR Interval: --

QT Interval: --

QTc Interval: --

P Axis:

QRS Axis:

T Axis:

Prompt:

## ECG

Dr. BENHAMMACHT Nouzha  
Cardiologue  
BEN MOHAMMED v. Res. Ass.  
Ayat 8 Benhammicht  
Tel: 05-23-31-01-06

Signature Medecin :

