

## 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- 0035875

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05480

Société : R.A.M.

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMMAR Abdelbader

Date de naissance : 16/03/1965

Adresse : habituelle

Tél : 0661 10 9059

Total des frais engagés

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/10/2023

Nom et prénom du malade : Mme EL BAID FATIMA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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 : Casablanca

Le : 18/10/23

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
18/10/2023	3		3000H	Dr. Hind JANAHI Pneumo-Allergologue 404 RAS SAFAA Appl. 15, Bd. Al Qods Ann Chock - Casablanca Tél: 05 22 21 45 46 Fax: 05 09 12 15 40

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

18/10/2023

257,30

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18/10/2023

2 Thnec

2000H

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

### 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

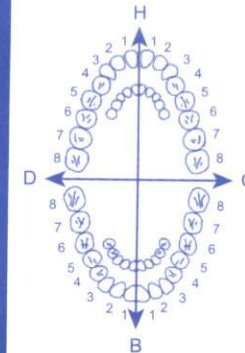
Coefficient

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 G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

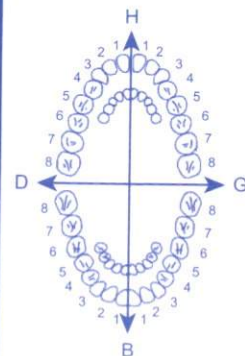
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Hind JANAH**

Pneumo-phtisiologue - Allergologue  
pour Adultes et Enfants

Maladies respiratoires - Asthme et allergies  
Tuberculose - Pathologie du sommeil - Tests cutanés  
Explorations Fonctionnelles Respiratoires



**الدكتورة هند جناح**

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
لل كبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي - الربو والحساسية  
أمراض السيل - الأمراض المتعلقة بالنوم - اختبارات الحساسية  
الكشف الوظيفي التنفسي

عضو في الجمعية الأوروبية لأمراض الرئة  
دبلوم جامعي في أمراض ارتفاع ضغط الشريان الرئوي  
جامعة ساكلاي باريس

Heidelberg - EBUS RADIAL - EBUS TBNA : المنظار التحليلي

18/10/2023

Casablanca, le .....

**Mme EL BAID Fatima**

**RADIO DU THORAX : 200 DH**

**Dr. Hind JANAH**  
Pneumo-Allergologue  
404 Rés. Safaa Apt. 15, Bd. Al Qods  
Ain Chok - Casablanca  
Tél: 0522 21 45 46  
M. 6-001235101



**Dr. Hind JANAHA**

Pneumo-phtisiologue - Allergologue  
pour Adultes et Enfants



**الدكتورة هند جناح**

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
للأطفال والصغار

Maladies respiratoires - Asthme et allergies  
Tuberculose - Pathologie du sommeil - Tests cutanés  
Explorations Fonctionnelles Respiratoires

أمراض الجهاز التنفسي - الربو والحساسية  
أمراض السل - الأمراض المتعلقة بالنوم - اختبارات الحساسية  
الكشف الوظيفي التنفسي

Membre de la European Respiratory Society  
Diplôme d'Université Maladies Vasculaires Pulmonaires Chroniques  
Université Paris-Saclay  
Pneumologie interventionnelle: EBUS TBNA - EBUS RADIAL - Heidelberg

عضو في الجمعية الأوروبية لأمراض الرئة  
دبلوم جامعي في أمراض ارتفاع ضغط الشريان الرئوي  
جامعة ساكلاي باريس  
المنظار التداخلي: Heidelberg - EBUS RADIAL - EBUS TBNA

18/10/2023

Casablanca, le .....

**Mme EL BAID Fatima**

**RADIO DU THORAX :**

**PAS DE FOYER ALVEOLAIRE**

**SILOUHETTE CARDIAQUE SANS ANOMALIE**

**CULS DE SAC LIBRES**

**CADRE OSSEUX SANS ANOMALIE**

**Dr. Hind JANAHA**  
Pneumo-Allergologue  
404, Rés. Safaa - Casablanca  
Tél: 0522 21 45 46  
Tél: 0912 35 101



**Dr. Hind JANAH**

Pneumo-phtisiologue - Allergologue  
pour Adultes et Enfants



Maladies respiratoires - Asthme et allergies  
Tuberculose - Pathologie du sommeil - Tests cutanés  
Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Membre de la European Respiratory Society  
Diplôme d'Université Maladies Vasculaires Pulmonaires Chroniques  
Université Paris-Saclay  
Pneumologie interventionnelle: EBUS TBNA - EBUS RADIAL. Heidelberg

**الدكتورة هند جناح**

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
للأطفال والكبار

أمراض الجهاز التنفسي - الربو والحساسية  
أمراض السيل - الأمراض المتعلقة بالنوم - اختبارات الحساسية  
الكشف الوظيفي التنفسي

عضو في الجمعية الأوروبية لأمراض الرئة  
دبلوم جامعي في أمراض ارتفاع ضغط الشريان الرئوي  
جامعة ساكلاي باريس

Heidelberg - EBUS RADIAL - EBUS TBNA : المنظار التدخللي

18/10/2023

Casablanca, le .....

**Mme EL BAID Fatima**

83,50

**CURCUFLEX**

x3/j, pendant 5 jours



53,10

**RELAXOL CP**

x2/j



22,30

**CODOLIPRANE 1 G**

x3/j

99,50

**RELAXIUM 375 MG**

01gel /j



257,30

**PHARMACIE AGH-CHARAF**  
Dr. Bouchra TAOUZI  
Coopérative Ac-charaf N° DM2  
Hay Inara, Haddaouia - CASA  
Tél. : 05 22 21 64 09

**Dr. Hind JANAH**  
Pneumo-Allergologue  
104, Rés. Safaa, Appt. N°15, Bd. Al Qods, Ain Chok - Casablanca  
Tél: 05 22 21 45 46  
Tél: 05 22 21 45 46

