

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## liologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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

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

60897

## Déclaration de Maladie

N° M20- 0006825

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3792 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HASHIM AKBAR

Date de naissance : 12.02.1948

Adresse : 11, RUE TABAC BAYEBLANE CIL  
CASA

Tél. : 066312 8664 Total des frais engagés : 1311.60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 12

Date de consultation : 1.1 MARS 2021

Nom et prénom du malade : NADIA CHRAÏBI Age :

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

Nature de la maladie : HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

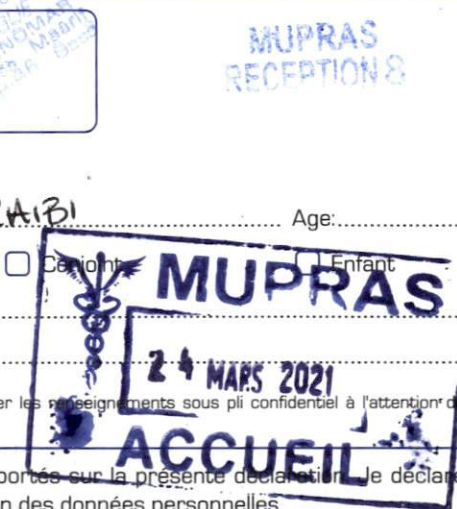
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA Le : 23 / 3 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : Hashim AKBAR

Autorisation CNDP N° : AA-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
11 MARS 2021				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

**AMRANI M'hamed**  
Pharmacie SAAD  
44, Bis Boulevard Abderrahim Bouabid  
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 25 34 85

11.03.21

13 M. 60.

# 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

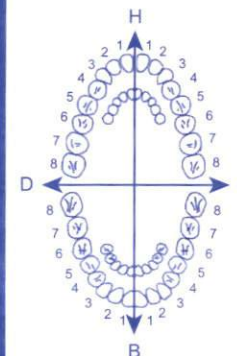
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

# 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 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur **BENCHEKROUN DRISS**

DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE TOULOUSE

**CARDIOLOGUE**

DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES  
DE CARDIOLOGIE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

SUR RENDEZ-VOUS

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

Casablanca, le

11 MARS 2021

الدار البيضاء في

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

87.50 x 7

136.60 x 3  
89.20

134.9 x 9  
79.50

13 M. 60

Nebilet 5 14/14

Amlor 5 14/14

Colducine 14/14

D3 Norm Spoutel j

AS

AS

AS

AS

الدكتور بن شقرون أدريس

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في أمراض

والشراب

اد

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50



**AMRANI M'hamed**

Pharmacie SAAD

44, Bis boulevard Abderrahim Bouabid  
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca

Tél: 05 22 25 34 85

Docteur BENCHEKROUN Driss  
CARDIOLOGUE  
Résidence BEN OMAR  
Rue Ibn Nafiss - Mâarif  
Tél: 05 22 23 22 67 - Fax: 05 22 23 22 67 - Urgence: 06 61 14 46 25

إقامة بن عمر - زنقة بن النفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء

RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA

TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25

Email : benchekroundriss@hotmail.com



LOT 200843  
EXP 05/2022  
PPV 13.40DH

LOT 200843  
EXP 05/2022  
PPV 13.40DH

UTAV : 11 2020 P.P.V.

LOT N°: 1299900

093660677

89,20

UT.AV : 10 2023 P.P.V.

LOT N°: 1296959

09366130/3

136 60

136,60

UT.AV : 10 2023 P.P.V.

LOT N°: 1296959

09366130/3

136 60

136,60

UT.AV : 10 2023 P.P.V.

LOT N°: 1296959

09366130/3

136 60

136,60

D3NORM®

100 UI COUTTES BUVALES



8 051128 632675

Lot: 200683  
A consommer avant le: 11/2023  
PPC: 79,50 DH

LOT 200843  
EXP 05/2022  
PPV 13.40DH

LOT 200843  
EXP 05/2022  
PPV 13.40DH

13,40

LOT 200843  
EXP 05/2022  
PPV 13.40DH

LOT 200843  
EXP 05/2022  
PPV 13.40DH

LOT 200843  
EXP 05/2022  
PPV 13.40DH