

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.

biologie 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.

ducation :

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 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.

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0039282

ND: 31785

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2769 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENILIL DRISS

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 05 19 12 05 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 / 09 / 2022 / Tél : 05 22 20 45 45

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie :

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 : / /

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
			2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

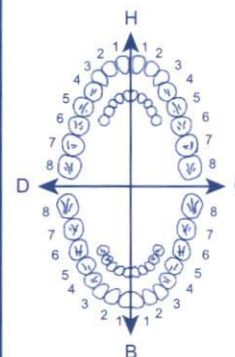
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRES

Dr. Abdelkhalek CHOULADI
CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Cœur et Vaisseaux
Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris
Diplôme de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'Echographie - Doppler Cœur et Vaisseaux



الدكتور عبد الخالق شولادي
طبيب القلب

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين
الدورة الدموية وارتفاع الضغط الدموي
خريج كلية الطب ببأريس
الكشف بالأمواج مافوق الصوتية والصدى للقلب

Casablanca le : 10.02.2023 : الدار البيضاء في :

Casablanca le : ...

الدار البيضاء في : ...

3mm

O. BENJIN CRIS

20900 x 3

762.60 x 9

3075 d6

760.42 x 8

9100 x 5

585092

75.102

41277.10

APPROUVEZ

Marslet S

Kan Segur J's

Cer...

Cholesterolm 22

Hytrox 500

ELYCA J's

Alproix

PHARMACIE DU PORT

357 Bd Tcher Alaoui
0522 26 47 94 - CASABLANCA

Dr CHOULADI Abdelkhalek
Cardiologue
Mustapha El Maâni
... 44 35-39

PHARMACIE DU PORT
357 Bd. Tcher Aloui
0522 26 47 94 - CASABLANCA

Dr CHOULADI Abdelkhalek
Cardiologue
60, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca
44 47 95 22 44 35 39

sur rendez - vous بالمواعيد

50. زنقة مصطفى المعاني (مقابل متجر الرياض) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39 / 05 22 44 44 49
50, Rue Mostapha El Mâani - (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél. : 05 22 44 35 39 / 05 22 44 44 49

BENGLIZ DRISS

1 - Aprovasc 300/10mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/10mg B2
Cp Pel
PPV : 209,00 DH
5 118001 082056

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/10mg B2
Cp Pel
PPV : 209,00 DH
5 118001 082056

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/10mg B2
Cp Pel
PPV : 209,00 DH
5 118001 082056

2 - NEBILET 5mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○
PPV 162DH60

3 - Kardegic 75mg

LOT : 20E009
PER : 07 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 20E009
PER : 07 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 19E005
PER : 04 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 19E006
PER : 06 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 19E006
PER : 06 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 19E006
PER : 06 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

4 - ceruvin

PPV : 160DH00

PPV : 85DH00

PPV : 160DH00

PPV : 160DH00

PPV : 160DH00

PPV : 160DH00

PPV : 160DH00

PPV : 160DH00

5 - cholestin 20mg

LOT: P01
PER: 03-2022
PPV: 91,00 DH

LOT: N04
PER: 03-2022
PPV: 91,00 DH

LOT: N04
PER: 03-2022
PPV: 91,00 DH

LOT: N04
PER: 03-2022
PPV: 91,00 DH

LOT: P01
PER: 03-2022
PPV: 91,00 DH

6 - Hydroxo 500

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

7 - Epyca 75mg

(PPV : 75DH10)

(PPV : 75DH10)