

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

NDP = 20060

## Déclaration de Maladie : N° P19-0020166

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6373 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL BOUCHIBTI Ahmed Amine Date de naissance :  
 Adresse : Ferme Abdenbi Soussi Fournat Kenitra  
 Tél : 0661 238 328 Total des frais engagés : 2493,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abderrahim SOURAT  
Cardiologue Cathétériseur  
447 avenue Med V - KENITRA  
Tél 05 37 37 60 60

Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : EL BOUCHIBTI Ahmed Amine Age :  
 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 : Kenitra Le : 11/11/2019

Signature de l'adhérent(e) :





Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2 II 19	1	1	2000	Dr Abderrahim SYLLAH Cardiologue avenue Mou V. 05 37 37 60 60

3	1	1	2000	Dr Abderrahim Cardiologue avenue Mou V 05 37 37 00 00
---	---	---	------	--

Dr. Abdelrahman El-Sayed  
Cardiologist, Consultant  
Avenue Med V - 4  
05 37 37 80 90

[illegible]

2243 - M

[illegible][illegible]

20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

FIN  
D'EXECUTION

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

11433553

1

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch with 16 piers numbered 1 through 8 on each side. The piers are arranged in a semi-circle. The top of the arch is labeled 'H', the bottom is labeled 'R', and the left side is labeled 'D'.

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur SOURAT Abderrahim

SPECIALISTE DES MALADIES

DU COEUR ET DES VAISSEAUX

CATHETERISEUR

Ex. Attaché au service de  
Cardiologie CHU IBN SINA - RABAT

الدكتور سورات عبد الرحيم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

اختصاصي في القلب

طبيب سابق بمصلحة القلب

بالمركز الجامعي ابن سينا بالرباط



Pharmacie du Port  
ANGLE AVENUE CHENGUIT ET  
RUE EL MARSA - KENITRA

Tél. : 05 37 37 09 78

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Kénitra, le

القنيطرة, في

30 - 11 - 19

EL Bouchaib

1 Lardure 160

Plasma 75

Trieste 75

Reddy 20

EAE 20

Cardion 6,25

$$\frac{35,70 \times 3}{107,10}$$

$$\frac{316,10 \times 3}{948,10}$$

$$\frac{122,70 \times 3}{368,10}$$

$$\frac{97,60 \times 3}{292,80}$$

$$\frac{160,60 \times 3}{481,80}$$

$$47,10$$

05 37 37 60 60: العيادة: الفاكس: الهاتف/ القنيطرة. الخامس. شارع محمد الخامس

447, Avenue Mohamed V - KENITRA - Tél / Fax : Cabinet : 05 37 37 60 60 - E-mail : Abderrahimsourat@gmail.com

T4: 2243.-



LOT : 19E003  
PER : 04 2021  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70  
6 118001 081189

LOT : 19E003  
PER : 04 2021  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70  
6 118001 081189

LOT : 19E001  
PER : 10 2020  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70  
6 118001 081189

122,10  
TRIAATEC® 5mg  
30 Comprimés

6 118000 060192

122,10  
TRIAATEC® 5mg  
30 Comprimés

6 118000 060192

122,10  
TRIAATEC® 5mg  
30 Comprimés

6 118000 060192

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

ESAC® 20 mg  
28 gélules PROMOPHARM s.a.  
6 118000 241898

CARDINOR®  
CARVEDILOL  
LOT: K83701 PER: 09-2021  
PPV: 47,00DH

CARDINOR® 6,25 mg  
30 comprimés sécables

6 118001 101368

Redlip® 20  
30 Comprimés pelliculés

6 118000 420286

160,60

ESAC® 20 mg  
28 gélules PROMOPHARM s.a.  
6 118000 241898

ESAC® 20 mg  
28 gélules PROMOPHARM s.a.  
6 118000 241898

Redlip® 20  
30 Comprimés pelliculés  
6 118000 420286

97,60

97,60

160,60

97,60