

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
- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-587079

58961

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6412 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AMINI AB DENBI

Date de naissance : 3 8 1963

Adresse : habituelle

Tél. : 9085 Total des frais engagés : 300 + 120 + 20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DE SEBIL Fayçal
Cardiologue
Bd. Mohamed Bouziane Rés. Farhatine
1er Etage N° 3 - Casablanca
Tél 0522 37 13 11 - drsebtilaycal@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/01/2021

Nom et prénom du malade : Amini Abdelali

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

Nature de la maladie : HTA légère

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 : 20/01/2021

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
20/01/2021	ECG	3000		Dr. SEBTI Fayçal Cardiologue 1 ^{er} Etage N° 8 - Casablanca Tél: 0522 37 13 11 - dsebtifaycal@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACH-CHARAF Dr. Bouchra TAODDI Coopérative Ach-charaf N° DM2 Hay Inara Hadeouia Casablanca Tél.: 05 22 21 64 09	20/01/2021	120,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

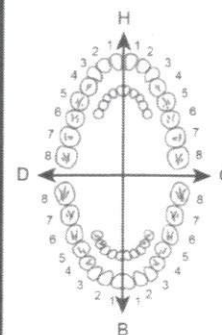
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

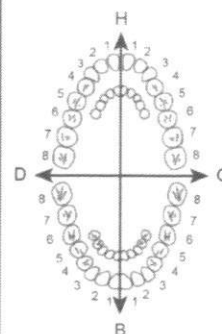
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 SEBTI Fayçal

Spécialiste des Maladies du
Cœur et des Vaisseaux
Electrocardiogramme, Holter ECG,
Holter Tensionnel (MAPA)
Echographie Doppler Cardiaque



الدكتور السبتي فيصل

طبيب إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين والضغط الدموي
تخطيط القلب، هولتر ECG
و هولتر الضغط الدموي
صدى دوبلر القلب

Mr Amine Abdelali

Casablanca, le 20/01/2024

Lot: FITOFER Cpr Bte 30
A co PPC: 79,80 DH
Ut av: Lot:
préf Dec / 2024 190775
THERAPHARM
PPC: ...

79,80
① Fitofen Bq

S.V

1cp x 2/1

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

② bedes 20g

1gel x 2/5

40,40

1gel 15

PHARMACIE ACH-CHARAF
Dr. Bouchra TAOUZI
Coopérative Ach-Charaf N°DM2
Hay Inara Haddaouia Casablanca
Tél.: 05 22 21 64 09

③ Meteospasmyl

S.V

1cp x 2/5

④ Daflon 1000g

1cp x 2/5

120,20

شارع محمد بوزيان، إقامة فرحاتين 4، الشقة 3، الطابق 1، سيدي عثمان، الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 37 13 11 - البريد الإلكتروني: drsebtifaycal@gmail.com

Avenue Mohamed Bouziane, Résidence Farhatine 4, Appt 3, 1er étage, Sidi Othmane, Casablanca

Tél.: 05 22 37 13 11 - E-mail: drsebtifaycal@gmail.com

D-naiss: 1963

20-Jan-2021 12:05:31 Fréq. Card.: 74 BPM
Axes P-R-T: 20 -5 11 Int PR: 153ms
Dur.QRS: 93ms QT/QTc: 383/410ms

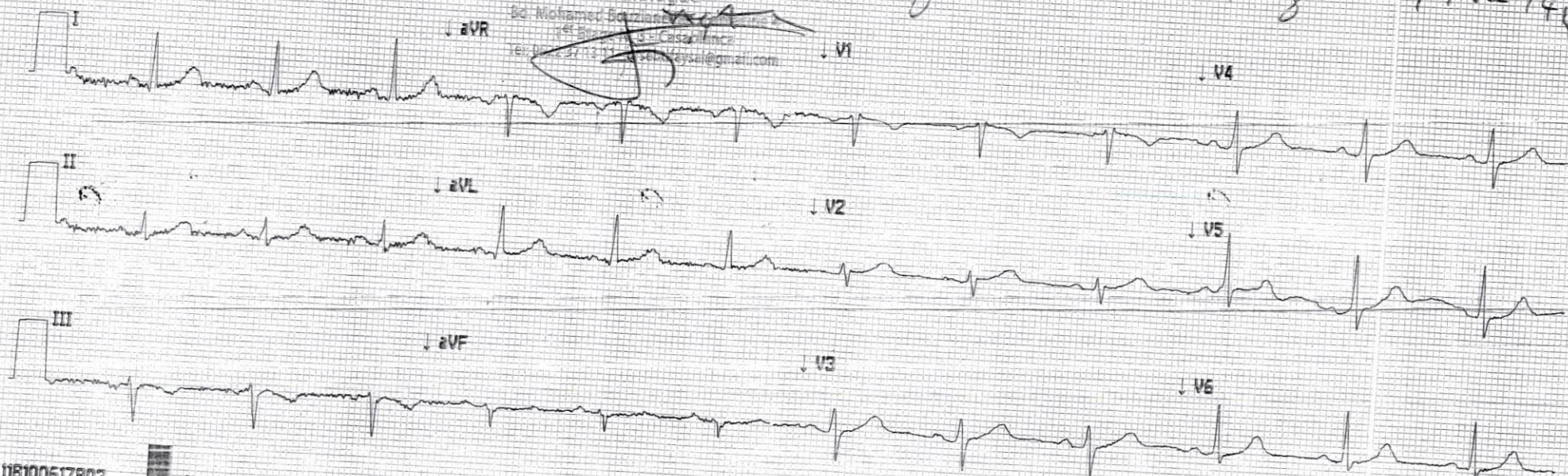
Dr. SEETHI Nayana
Cardiologist

Dr. Mohamed Bouziane
165 Blvd. de la Liberté - Casablanca
Tel: 06 61 23 12 12 - Email: m.bouziane@gmail.com

CHANGER LE PAPIER

20-Jan-2021 12:05:31

Pythium anisacal regulare, Fr 74 sp



11B100617803

No Site Name

Site # 0 App.# 0

Version 2.1.0.5 Séquence #01858 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz M