

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.

Diagnostique 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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

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° P19-0035321

60869
☐ Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2325 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : LAMRI Mohamed ESSAÏD

Date de naissance : 1953

Adresse : 77 Rue ABU HASSAN S CHIR CAS

Tél. : 0664081500

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur CHRAÏBI Saïd
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen
et Anoual 5ème Etage - Casablanca
Tél : 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

Date de consultation : 16 JAN 2021

Nom et prénom du malade : LAMRI Mohamed ESSAÏD Age : 68 ans

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

Nature de la maladie : Infarctus Cardiaque

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 : 16/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Professeur CHRAÏBI Saïd
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen
et Anoual 5ème Etage - Casablanca
Tél : 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

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
16 JAN 2021	Q-15.06		800,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GHANDI H. ALAMI - Pharmacien 63, Bd. Ghandi - Casablanca Tél : 05 22 36 21 32	16/11/21	283,56
PHARMACIE GHANDI H. ALAMI - Pharmacien 63, Bd. Ghandi - Casablanca Tél : 05 22 36 21 32	16/01/21	578,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

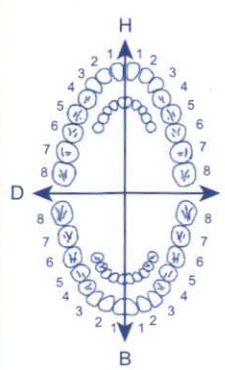
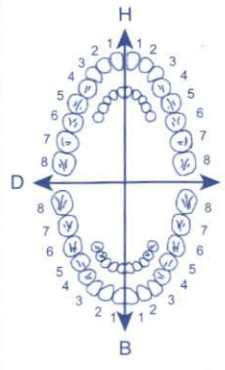
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS														
	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'EX

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

**Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux**

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort

الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le :

Laboratoires Pfizer S.A. Fabriqué par :
km 0,500, Route de PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITED
Oualidia WHALTON ROAD - MORPETH
BP 35, 24 000 NORTHUMBERLAND NE61 3YA
El Jadida, Maroc ROYAUME UNI

المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - A

E-mail : sdchraibi@gmail.com

LOT:20E020
PER:05 2024

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LOT:20E020
PER:05 2024

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LOI : 20:020
PER.: 05 2024

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



28 Cor

LOT: 162
PER: NOV 2023
PPV: 44 DH 00

Cardio Aspire

NS

CARDI

Car

LOT: 160
PER: SEP 2023
PPV: 44 DH 00

28 Cor

P.P.V: 57DH70
LOT: B24677
EXP: 06.2022



P.P.V: 57DH70
LOT: B25144
EXP: 09.2022



Cardio 6

1/2 - 0 -

Aladactur

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V: 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V: 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60



6 118000 060468

LOT: 200720
PER: 05 2024

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V: 27,70 DH
Bayer S.A.

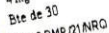


6 118001 090280

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnou al ouam roches
noires casablanca
ATACAND

4mg
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ



6 118001 020522

Cpr séc

P.P.V: 119,50DH
020522

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnou al ouam roches
noires casablanca
ATACAND

4mg

Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ



6 118001 020522

Cpr séc

P.P.V: 119,50DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnou al ouam roches
noires casablanca
ATACAND

4mg

Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ



6 118001 020522

Cpr séc

P.P.V: 119,50DH

PHARMACIE GHANDI
G. H. ALAMI - Pharmacie
63, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 36 21 32

PHARMACIE GHANDI
G. H. ALAMI - Pharmacie
63, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 36 21 32

PHARMACIE GHANDI
N7 Lot Chabab Groupe C
Ain Sebaa
INPE
Tél: 05 22 36 21 32