

# 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.

## 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.

## Optique :

- 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.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

## 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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 045041

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4651 Société : RAM 61050  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Jamal El Arab Lahsen  
Date de naissance : 1953 80101  
Adresse : 56 Bd. Abderrahim Boualal  
Hay Raha cala  
Tél. : 06559 0837 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LALAMMERIAM  
Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Abdourahmane  
Imm N° 31 Etage N° 3 - Sidi Thame  
Tél : 05 22 57 22 82

Date de consultation : 01 / 12 / 2020  
Nom et prénom du malade : Jamal A R A B N A T  
Age : 67  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Syndrome de Coquet  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Coronaropathie

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 : 01 / 12 / 2020  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				* VIGNETTE
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et attestant
01/12/2020		C G		<b>ALTIAZEM® 60 mg</b> <b>50 comprimés</b> <b>PPV 89DH</b>



\* VIGNETTE

ALTIAZEM® 60 mg

50 comprimés

DDV 80DH

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V: 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V: 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Kardegic 75 mg, sac b 30

P.P.V: 30,70 DH

6 118000 061847

\* VIGNETTE

ALTIAZEM® 60 mg

50 comprimés

99DH

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V: 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V: 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V: 46,70 DH

6 118001 080335

\* VIGNETTE

ALTIAZEM® 60 mg

50 comprimés

99DH

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V: 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V: 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Kardegic 75 mg, sac b 30

P.P.V: 30,70 DH

6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Kardegic 75 mg, sac b 30

P.P.V: 30,70 DH

6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V: 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Corvasal 2 mg, cp b 30

P.P.V: 46,70 DH

6 118001 080335

PPV

Exp

N° Lot

20,00

PPV

Exp

N° Lot

20,00

PPV

Exp

N° Lot

20,00

PPV

Exp

N° Lot

20,00

PPV

Exp

N° Lot

20,00

PPV

Exp

N° Lot

20,00

PPV20DH00

PER.05/23

LOT: J1488

PPV

Exp

N° Lot

20,00

PPV

Exp

N° Lot

20,00

PPV

Exp

N° Lot

20,00

6 118001 040148

NATISPRAY 0,30mg

Solution (18ml)

BOTTU S.A PPV : 690,130

L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr . Lalami Meriam**

**Spécialiste des Maladies  
du coeur et de vaisseaux**

Diplômée en échocardiographie Doppler  
de l'université de Bordeaux - France

ECG - Echographie Doppler du Coeur et des vaisseaux  
Holter tebsionnel et rythmique  
Epreuve d'effort.



**دكتورة العلمي مريم**  
**إختصاصية في أمراض**  
**القلب و الشرايين**

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا  
تخطيط القلب  
الضخن بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين  
تسجيل مستمر للضغط و تخطيط القلب  
تخطيط الجهد

Casablanca le : .....01/12/2020

**Mme JAMAL AIT ARAB Najat**

46,70 x 8  
**CORVASAL 2 MG**

1cp 3FOIS PAR J , pendant 3 mois

89,100 x 4  
**ALTHIAZEM 60 MG**

1cp 2FOIS / J , pendant 3 mois

30,70 x 3  
**KARDEGIC 75 MG**

1SACHET LE MATIN , pendant 3 mois

69,30  
**NATISPRAY**

1BOUFFET EN CAS DE DOULEUR , pendant 3 mois

20,00 x 9  
**SINTRON 4MG**

1CP LE SOIR , pendant 3 mois

**T = 1117,70**

صيدلية الكاف  
**Mme CHAOUI SAMIRA**  
1 Rue Al Oukhouane Beauséjour  
Casablanca - Tél : 05 22 39 89 73

**Dr. LALAMI Meriam**  
Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Abou Hourair  
Imm N° 31 Etage N° 3 - Sidi othmane  
Tél : 05 22 57 22 82

Tel. : 05 22 57 22 82 - GSM : 07 70 51 17 83 ( en cas d'urgence ) Email : lalami.meriam@gmail.com

Angle Bd. Abou Houraira, Immeuble N° 31, Etage N° 3 - Sidi Othmane

