

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

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- 054930

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03443

Société : R.A.M.

64007

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN BACHRAH SMAIC

Date de naissance : 1948

Adresse : LISSACFA à "Bloc A" N° 84
CASA BLANCA

Tél. : 0603524946 Total des frais engagés : 2150,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/02/21

Nom et prénom du malade : BEN BACHRAH SMAIC Age : 1948

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA & MARIAGE

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 : 18/03/2021

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
15/12/11	CSA ECG		259,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/02/11	1900,20

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 l'

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXEC

Dr. Mehdi BENJELLOUN

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون
إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

Casablanca, le :18/02/2021.....

Nom et Prénom :

BENBACHRAH Smail

153,00 x 6
TANZAAR 100

1 comprimé le matin, pendant 6 mois

43,00 x 12
INIKAL 5

1 comprimé, matin et soir, pendant 6 mois

30,7 x 6
KARDEGIC 75

1 sachet à midi après le repas, pendant 6 mois

XEDILOL 6.25

47,00 x 6
1 comprimé le matin, pendant 6 mois

= 1900,20

PHARMACIE KM 9
UADIT Smail
Issas 1 - Tél : 05 22 91 06 24

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
Cardiologue - 61 - Rue 2, N° 61 - 1er Etage - Rp chhdia - EL Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 91 06 24 - 05 22 91 06 25

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

AMM N°: 156/DMP/21/NNP
Respecter les doses prescrites
Uniquement sur ordonnance
Tableau A (Liste I)

LOT : 191731
UT AV: 10/2022
PPV: 43,00DH

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

MC PHARMA S.A. Bachkou, Lot 10 Rue 7
Casablanca - MAROC
O. MOTIL - Pharmacien Responsable
Fabriqué par Cooper Pharma
Douar Ouled Abou - Tit Mellil
Casablanca

inikal® 5 mg
30 comprimés
6 118000 340126

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

LOT : 201337
UT AV: 09/2023
PPV: 43,00DH

LOT : 20E012
PER: 06 2022
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 20E012
PER: 06 2022
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 20E012
PER: 06 2022
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 20E012
PER: 06 2022
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 20E012
PER: 06 2022
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 20E012
PER: 06 2022
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47,00
گزیدلول
کزییدلول
6.25 ملغ
30 قرصه هیل لکیر
XEDILOL 6,25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables
6 118000 021766
Bothema

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47,00
گزیدلول
کزییدلول
6.25 ملغ
30 قرصه هیل لکیر
XEDILOL 6,25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables
6 118000 021766

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47,00
گزیدلول
کزییدلول
6.25 ملغ
30 قرصه هیل لکیر
XEDILOL 6,25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables
6 118000 021766

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47,00
گزیدلول
کزییدلول
6.25 ملغ
30 قرصه هیل لکیر

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47,00
گزیدلول
کزییدلول
6.25 ملغ
30 قرصه هیل لکیر

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47,00
گزیدلول
کزییدلول
6.25 ملغ
30 قرصه هیل لکیر

6 118000 071563

153,00

153,00

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés
6 118000 071563

153,00

6 118000 071563

153,00

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés
6 118000 071563

153,00

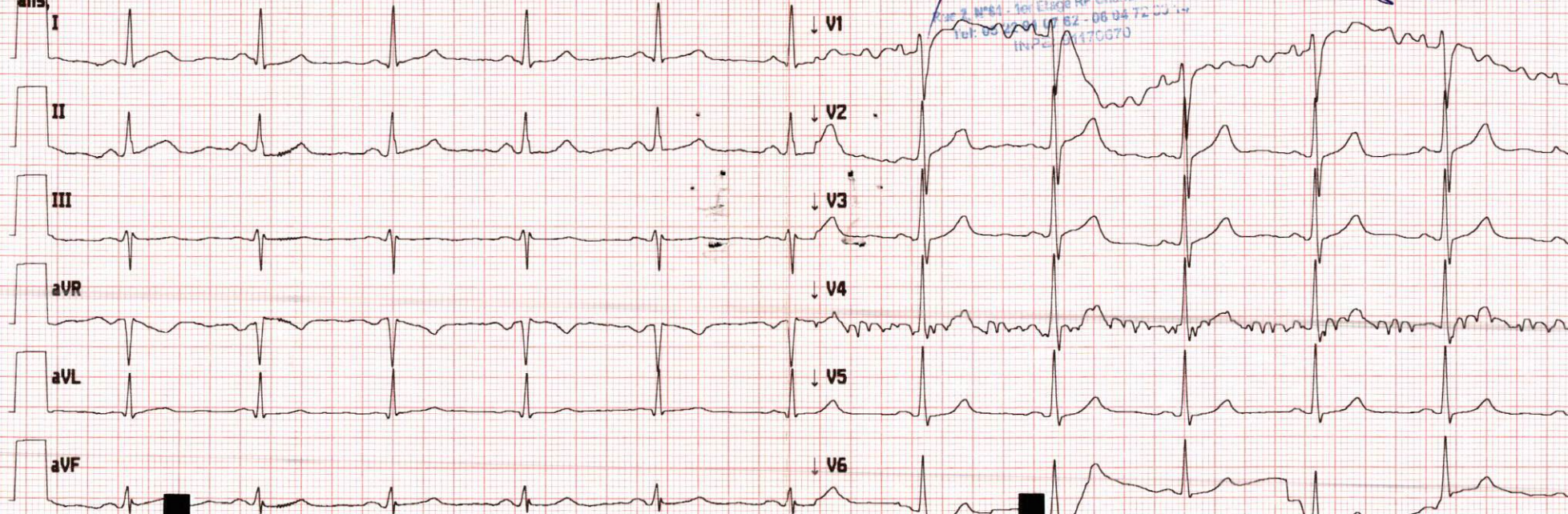
ID:
D-naiss:
ans,

18-Fév-2021 13:05:49 Fréq. Card.: 69 BPM
Axes P-R-T: 51 11 43 Int PR: 151ms
Dur.QRS: 90ms QT/QTc: 385/404ms

18-Fév-2021 13:05:49

Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2 N°61 - 1er Etage BP Chahdia - El Oulfa
Tél: 05 44 71 07 62 - 06 04 72 00 14
INP 01170070

BEN RAHMAN
Mehdi



114330225506

Dr benjelloun Mehdi

Site * 0 App.* 0

Version 2.0.3.5 Séquence *17677 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz