

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.

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° M21- 1054981

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1238 Société : 7595A

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MANSOURI YAHIAOUI BACHIR

Date de naissance : 07 03 1950

Adresse : même adresse

Tél. 06 61314195 Total des frais engagés : 890,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Médecin Lt-Colonel
Younes MOUTAKI/ALLAH
Professeur Agrégé
Chirurgien Cardio-vasculaire
Chef du Service de Chirurgie Cardiaque
Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V

Date de consultation : 16/06/2021

Nom et prénom du malade : MANSOURI YAHIAOUI BACHIR Age :

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

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique sévère

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 16/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
16/09/21				

Médecin Lt-Colonel
Younes MOUTAKI ALLAN
 Professeur Agrégé
 Chirurgien Cardiaque Vasculaire
 Chef du Service de Chirurgie Cardiaque
 Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/09/21	890,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

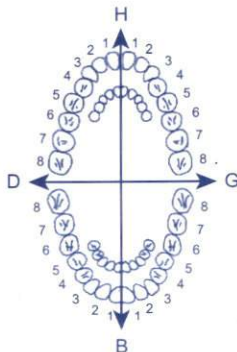
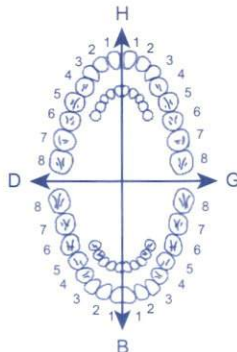
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 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'EXECUTION

Chirurgien Cardio vasculaire
Service de Chirurgie Cardiaque
Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V



Ordonnance

Mr MANSOURI SAHJANI BACHIR

1 - Cardix 25mg cp. (S.V) 2 cp x 2 fois < 5
 $89,00 \times 3 = 267,00$

2 - Cardage 25mg sachet (S.V) 1 sachet / jour
 $30,70 \times 3 = 92,10$
après le repas de midi

3 - Teupril 50mg cp. (S.V) 1 cp / jour le matin
 $63,00 \times 3 = 189,-$

4 - Crestor 5mg cp. (S.V) 1 cp / jour le soir
 $114,10 \times 3 = 342,30$

Traitement de 03 mois.

890,40
PHARMACIE DU MECHOUAR
Rajaa SEBATI LAYT
93, Rue Libourne - Casablanca
Tél.: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37
INPE : 092041961

Médecin Lt-Colonel
Younes MOUTAKI ALLAH
Professeur Agrégé
Chirurgien Cardio vasculaire
Chef du Service de Chirurgie Cardiaque
Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V

Pharmacie El Fall
Mr El Quassi Toully
Fabriquet - Salle 05 27 07

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V: 114,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V: 114,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V: 114,10 DH



Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V: 30,70 DH



Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V: 30,70 DH



LOT: 21E001
PER: 09 2022
KARDEGIC 75MG
SACHETS 830
P.P.V: 30DH70



CARDIX® 25mg
28 Comprimés



28 Comprimés

LOT: 345
PER: FEV 2024
PPV: 89 DH 00

CARDIX® 25mg
28 Comprimés



28 Comprimés

LOT: 347
PER: FEV 2024
PPV: 89 DH 00

CARDIX® 25mg
28 Comprimés



28 Comprimés

LOT: 339
PER: NOV 2023
PPV: 89 DH 00

Tecpri® 5 mg
30 gélules



6 118000 071488

Tecpri® 5 mg
30 gélules



6 118000 071488

Tecpri® 5 mg
30 gélules



6 118000 071488