

## 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° M21- 040591

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 17.00 Société : NP-80002

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HADINE Ahmed

Date de naissance : 19/12/1960

Adresse : Rés. Pous LA AZHAR, 1er Bz Apt 35

Tél. : 06 71 69 26 1 Total des frais engagés : 5876,20 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilham EL JAOUI  
Cardiologue  
18 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage  
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

Date de consultation : 17/07/2021

Nom et prénom du malade : Hadine Ahmed

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : CAS 4

Le : 23/08/2021


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
17/07/2021	Cs		300,00 dh	 <p>Dr. El JAD Cardiologue Rue Moussaïf N° 227 1528 Sasablanca - Tél. 05 22 27 15 28</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE MANNESMAN Dr. Loïd SEFRÂOUI Mannesmane (Boite N° 4) Bd. Hassan II Mohammed VI - 105 23 30 56 66 ICE : 000000931000058</p>	17/07/2021	5576,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

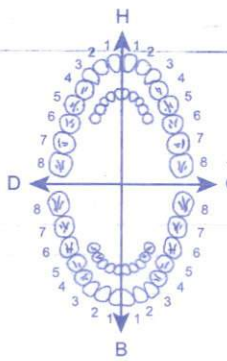
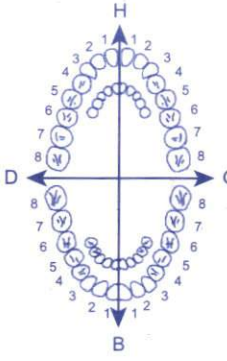
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
				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. Ilham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire  
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort  
Echocardiographie-Doppler

الدكتورة الجاوي إلهام  
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين  
استكشافات القلب و الاوعية الدموية  
انتخطيط، فحص القلب بالصدى

Casablanca, le 17/07/2014

3570x3 Mr HABIB AHMED  
1/ Cardipio 160g sachet d'or  
4700x3  
2/ Cardipio 160g 1/2 g x 24;  
44800x3  
3/ Cardipio 160g 1/2 g x 24;  
26200x3  
4/ Cardipio 160g 1/2 g x 24;  
11410x3  
5/ Cardipio 160g 1/2 g x 24;  
26200x3  
6/ Cardipio 160g 1/2 g x 24;  
26200x3  
7/ Cardipio 160g 1/2 g x 24;  
6900x3  
8/ Cardipio 160g 1/2 g x 24;  
43700x4  
9/ Cardipio 160g 1/2 g x 24;  
2470x2  
10/ Cardipio 160g 1/2 g x 24;

PHARMACIE MANNESMAN  
Dr. ILHAM EL JAOUI  
Montréal - Québec - N. 400, Hoshon II  
Montréal Média - Tél: 05 23 30 56 66  
ICE : 000500931000058

Traitement 3 Mois

Dr. Ilham EL JAOUI  
Cardiologue  
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage  
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1<sup>er</sup> étage. 20060 Casablanca شارع موسى ابن نصير الطابق الأول، البيضاء

Tél.: 05 22 27 15 28 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75





6118001130047  
AMM n° : 564/17 DMP/21/17  
CORALAN 5 mg  
56 comprimés pelliculés  
PPV : 448,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

MXGS0107



6118001130047  
AMM n° : 564/17 DMP/21/17  
CORALAN 5 mg  
56 comprimés pelliculés  
PPV : 448,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

MXGS0107



6118001130047  
AMM n° : 564/17 DMP/21/17  
CORALAN 5 mg  
56 comprimés pelliculés  
PPV : 448,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

MXGS0107

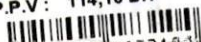
Lot 04351  
Exp 07 2022  
Fab: 08 2019

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



Lot 04354  
Exp 03 2023  
Fab: 04 2020

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



Lot 04354  
Exp 03 2023  
Fab: 04 2020

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



PPV 84DH80  
PER 02/24  
LOT K571

84,80



Exp: الإنتهاء تاريخ  
06-2020 06-2022  
T041452

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

PPV 84DH80  
PER 02/24  
LOT K571

84,80



Mfg/الإنتاج تاريخ Exp: الإنتهاء تاريخ  
06-2020 06-2022  
Lot/التشعيلة رقم T041452

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Mfg/الإنتاج تاريخ Exp: الإنتهاء تاريخ  
06-2020 06-2022  
Lot/التشعيلة رقم T041452

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Mfg/الإنتاج تاريخ Exp: الإنتهاء تاريخ  
06-2020 06-2022  
Lot/التشعيلة رقم T041452

Distribué par MSD MAROC.  
AM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

PPV 84DH80  
PER 02/24  
LOT K571

84,80



Stadine Humes

Fréq. cardiaque : 71 bpm

Deuts: 1,70. P: 83Kg T°: 37°2



LOT : 21001  
PER : 09/2022  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70  
6 118001 081189

LOT : 20E024  
PER : 06/2022  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70  
6 118001 081189

681180 100811 9  
P.P.V : 35DH70  
SACHETS B30  
KARDEGIC 160MG  
01 : 21E001  
PER : 09/2022

LOT : 210065  
UT AV : 02/2024  
PPV : 47,00DH

LOT : 210047  
UT AV : 01/2024  
PPV : 47,00DH

LOT : 210065  
UT AV : 02/2024  
PPV : 47,00DH

LOT : 210236  
DLUD : 04/2024  
69,00DH

LOT : 210236  
DLUD : 04/2024  
69,00DH

LOT : 200378  
DLUD : 12/2023  
69,00DH

LOT : 313  
PER : FEV 2023  
PPV : 80 DH 00

LOT : 313  
PER : FEV 2023  
PPV : 80 DH 00

LOT : 308  
PER : FEV 2023  
PPV : 80 DH 00

LOT : 313  
PER : FEV 2023  
PPV : 80 DH 00

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH  
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH  
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH  
6 118001 081301

24,70  
24,70