

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0018938

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1196 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : RAM RAM CHAFI  
Date de naissance : 02/03/1950  
Adresse : Sidi MAHMOUD ESSADAT No 225  
CASA  
Tél : 06 14 29 41 89 Total des frais engagés : 3641.80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 06/07/2021  
Nom et prénom du malade : NAR TAY Sadi  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Coron - 14 - A - Diabète  
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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02/09/2021

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
06/07/2021	Stg		259,-	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
06/07/2021	2892,90	
6.7.21	4689,0	

# 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 :

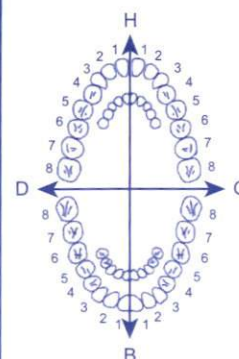
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

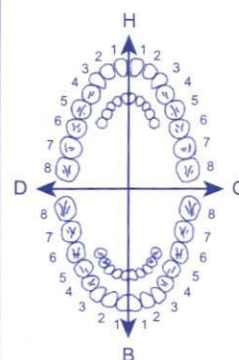
FIN  
D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient  
DES TRAVAUX

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





مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الواريس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
 Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
 Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat - R.P.1.  
 Ain sebaa Casablanca  
 Coplavix 75mg/100mg  
 b30 cp  
 P.P.V : 270,00 DH  
 6 118001 082018

06.04.2021

الدكتور محمد علاوي  
**Dr. Mohamed ALLAUI**  
**CARDIOLOGUE**

DES de Cardiologie  
 et  
 Pathologie Vasculaire  
 de la Faculté  
 de  
 Médecine de PARIS  
 Ancien Interne  
 des  
 Hôpitaux de NANCY  
 Membre de la Société  
 Française de Cardiologie

Mme MARTAH. Sarrdia

270.00 x3

- Coplavix

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat - R.P.1.  
 Ain sebaa Casablanca  
 Coplavix 75mg/100mg  
 b30 cp  
 P.P.V : 270,00 DH  
 6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat - R.P.1.  
 Ain sebaa Casablanca  
 Coplavix 75mg/100mg  
 b30 cp  
 P.P.V : 270,00 DH  
 6 118001 082018

PHARMACIE EL MARYEM  
 24, Rue de France - Ville Oasis - Casablanca  
 Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

164.70 x3 - Triple  
 49.50 x3 - Monitrol 20 g  
 76.90 x3 - Cardenbrel 20 g  
 72.80 x3 - Ardan 60 g  
 28.80 x3 - Vitanevri  
 144.50 x3 - E fac 20 g

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
 CASA - OASIS  
 20, Rue de France - Ville Oasis - Casa  
 Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

DR. ALLAOUI Mohamed  
 Cardiologue  
 20, Rue de France - Ville Oasis - Casa  
 Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

2892.90

6 118001 100897  
**Cardensiel® 10 mg**  
 Comprimés pelliculés sécables B/30  
 PPV: 76,90 DH

6 118001 100897  
**Cardensiel® 10 mg**  
 Comprimés pelliculés sécables B/30  
 PPV: 76,90 DH

6 118001 100897  
**Cardensiel® 10 mg**  
 Comprimés pelliculés sécables B/30  
 PPV: 76,90 DH

6 118001 130313  
**TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/5 mg**  
 30 comprimés pelliculés  
 PPV : 164,70 Dh  
 Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130313  
**TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/5 mg**  
 30 comprimés pelliculés  
 PPV : 164,70 Dh  
 Servier Maroc - Casablanca

157,70  
 157,70  
 Lot n° :  
 EXP :  
 PPV :  
 Lot n° :  
 EXP :  
 PPV :

**TRIL® 2**  
 monitrate d'isorbide  
 LOT 216633  
 EXP 06/26  
 PPV 49DH50

6 118001 130313  
**TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/5 mg**  
 30 comprimés pelliculés  
 PPV : 164,70 Dh  
 Servier Maroc - Casablanca

**ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boite de 30**  
 Prix : 72,80 Dhs  
 Pharmacien Responsable  
 Amina Daoudi

PPV  
 LOT  
 PER

PPV  
 LOT  
 PER

144,50 144,50 144,50  
 44DH50 44DH50 44DH50

**TRIL®**  
 onitrate d'isorbide  
 LOT 211609  
 EXP 12/25  
 PPV 49DH50

**ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boite de 30**  
 Prix : 72,80 Dhs  
 Pharmacien Responsable :  
 Amina Daoudi

**ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boite de 30**  
 Prix : 72,80 Dhs  
 Pharmacien Responsable :  
 Amina Daoudi

PPV  
 LOT  
 PER  
 28,00





مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
 Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
 Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

06.07.2021

Dr. Mohamed ALLAOUTI  
 CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie

et  
 Pathologie Vasculaire  
 de la Faculté  
 de

Médecine de PARIS

Ancien Interne  
 des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société  
 Française de Cardiologie

me MARTAH. Saadita

17000 ofiben 2000 (S.V.) 1cp x 2/jr  
 79.70 x 2 Azia 500 1cp 6 de jr } 7 jr  
 (S.V.) plus 1/2

26.50 - Vitamine (S.V.) 1cp x 2/jr  
 40.90 - zinc (S.V.) 1cp x 2/jr  
 5630 - D. Cure 1amp / 15 jr = 2 boites

15.80 - Polyprane (S.V.) 1000 1cp x 2/jr (5 jr)

R- Safflu 250 2 bffée x 2/jr  
 = 1000 jr

46890

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
 CASA - OASIS  
 20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
 Tél: 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax: 05 22 98 83 25 - GSM: 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

Dr. ALLAOUTI Mohamed  
 Cardiologue  
 20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
 Tél: 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax: 05 22 98 83 25 - GSM: 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

79,70  
PPV 79DH70  
PER 11/23  
LOT J3104

LOT 210722  
EXP 03 23  
PPV 170.00 DH

79,70  
PPV 79DH70  
PER 11/23  
LOT J3104

mg  
cent.  
um.  
VITAMINE C 19  
Boite de 20 comprimés effervescents  
PPV: 2650 DH  
6 118000190936  
يحفظ بعيدا عن الحرارة  
de la chaleur et de l'humidité.

ZINASKIN®  
PPV 400DH90 EXP 11/2023  
LOT 00049 12

es buvables  
PPV: 56,30 DH  
LOT: 21A05D  
EXP: 01/2023

15,80  
PPV 15DH70  
PER 11/23  
LOT J3104



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس

**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

**Coro-Scanner / 128 barrettes**

Casablanca, le 06 Juillet 2021

Mme MARTAH Saâdia

FACTURE N° 011641/2021

Date	Désignation	QT	Montant
06/07/2021	Consultation Cardiologique+ECG	1	0,00 250,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
			<b>250,00</b>

Arrêtée la présent facture à la somme de :  
Deux cent cinquante dirhams (250,00 dhs)

Dr. ALLAH M. Mohamed  
Cardiologue  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 زنقة فرانس فيل - الوازيس - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca





**MUPRAS**

MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Le 06/07/2021

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle, Mme, M :

NARTAH Saïda

Présente

Insuffisance Cardiaque - H.T.A - Diabète

Nécessitant un traitement d'une durée de:

Longue durée

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit)

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E - mail : Mupras @ royalairmaroc.com



ID: MARTAH  
D-naiss  
ans, 59  
Dr. ALLAH MOHAMED  
Cardiologue  
20, Rue de Fronte - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 03 25

06-Jul-2021 08:34:41

Fréq. Card. 62 BPM  
Int PR: 158 ms  
Dur. QRS 88 ms  
QT/QTc 414/420 ms  
Axes P-R-T 52 9 -4

138/99

