

# 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 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

- Reclamation : [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)

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 Anglé Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon  
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° W19-440193

100349

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04466 Société : R.A.M.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : RASSY ABDELAZIZ  
Date de naissance : 01/02/1963  
Adresse : LOT HAMZA N° 113 SIDI MAAROUF  
CASA  
Tél : 0668 143380 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. FAHMI Khadija  
Pneumologue  
Av. Abou Bakr El Kadiri Panorama  
Offices Im. 14 Etg. 2 Office 8  
Sidi Maaroof Casablanca 20000  
Date de consultation : 15/01/2022  
Nom et prénom du malade : RASSY SALAMEDDINE Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Affection Longue Durée  
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 : CASA le 19/01/22  
Signature de l'adhérent(e) : 19/01/22

VOLET ADHERENT

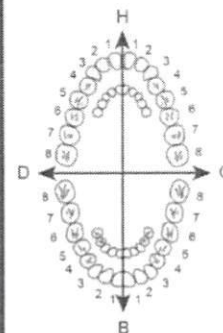


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/4/22	Os 9 Kadu Thara		250 200	INP : 09121937 Dr. Fahim Khalil Pneumologue Bakr El Kadi Panos 14/04/2022

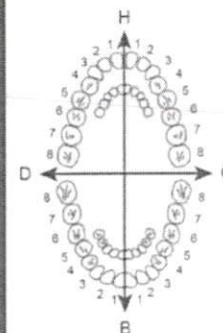
[illegible][illegible]

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

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. x  
PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H		
	25533412	21433552	
	00000000	00000000	
D			G
	00000000	00000000	
	35533411	11433553	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**DR FAHMI KHADIJA**

Spécialiste des maladies respiratoires  
Pneumologue - Allergologue  
Adultes et Enfants



**الدكتورة فهمي خديجة**

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية  
كبار و أطفال

الضيق - الحساسية - اختبار الحساسية - مرض السل - الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة - الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم - الإقلاع عن التدخين - الأمراض المهنية

Asthme - Allergies respiratoires - Tests cutanés - Tuberculose - Bronchoscopie - Explorations fonctionnelles respiratoires - Ronflement et apnées du sommeil - Aide au sevrage tabagique - Maladies professionnelles

Le : 17/12/22

RASY - SALAHEDDINE



GTIN 18901117248882  
LOT 1810800  
EXP 07/2023  
S/N 35937850006297

PPV : 189DH50

Foracort 200

18 - 0 - 18 pdr 12h

58.50

Elbimol 20mg

3 cp 1 matin pdr 7h

247.90

**EFFIPRED® 20 mg**

PPV : 189DH40  
EXP 08/2024  
LOT 180153



Dr. Fahmi Khadija  
Pneumologue - Allergologue  
Av. Abou Bakr el Kadiri, Panorama offices  
Sidi Maarouf, Casablanca 20270  
Tél: 0522 97 54 22 - 0663 75 05 10

0522 97 54 22 0663 75 05 10

Avenue Abou Bakr el Kadiri, Panorama offices, Immeuble 14, 2<sup>ème</sup> étage, Bureau 8  
Sidi Maarouf, Casablanca Maroc 20270



**DR FAHMI KHADIJA**

Spécialiste des maladies respiratoires  
Pneumologue - Allergologue  
Adultes et Enfants



الدكتورة فهمي خديجة  
أخصائية أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية  
كبار و أطفال

الضيق - الحساسية - اختبار الحساسية - مرض السل - الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة - الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم - الإقلاع عن التدخين - الأمراض المهنية

Asthme - Allergies respiratoires - Tests cutanés - Tuberculose - Bronchoscopie - Explorations fonctionnelles  
respiratoires - Ronflement et apnées du sommeil - Aide au sevrage tabagique - Maladies professionnelles

Le : 15/01/2022

. RAS SY SALAHEDDINE

. Facture :

. Radio Theraa : 200 Dhs

Dr. FAHMI Khadija  
Pneumologue  
Av. Abou Bakr El Kadiri Panorama  
Offices 14, 2ème étage, Bureau 8  
Sidi Maarouf, Casablanca  
Tél.: 05 22 97 54 22

0522 97 54 22 0663 75 05 10

Avenue Abou Bakr el Kadiri , Panorama offices, Immeuble 14, 2 ème étage, Bureau 8  
Sidi Maarouf, Casablanca Maroc 20270



Le 15/01 / 2022

MR RASSY SALAHEDDINE

### **Radiographie Thoracique**

(Face)

- Structures parenchymateuses sans anomalies.
- Silhouette cardiaque de taille et de morphologie normales.
- Structures médiastinales en place.
- Cadre osseux sans anomalies.
- Culs de sac costo-diaphragmatique libres.

DR. FAHMI Khadija  
Pneumologue  
Av. Abdelhak El Khatib, P. 1000, Algiers  
Tél : 021 42 37 54 21