

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.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educational :

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

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- 0037610

126934

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00447

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MARNISSI Ahmed

Date de naissance : 07/01/1943

Adresse : Rés. Al Wiam, Im. 12 N°2 OULFA Casa

Tél. : 06 61 20 83 36 Total des frais engagés : 586,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LOUBANE EL Mostafa
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Ex. Médecin Chef du centre Diagnostique
Spécialise de la Tuberculose
Tél: 05 23 28 68 62 / GSM: 06 03 74 41 06

Date de consultation : 02/03/2022

Nom et prénom du malade : MARNISSI Ahmed

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie :

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 : 08/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/02/92	386,60

[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

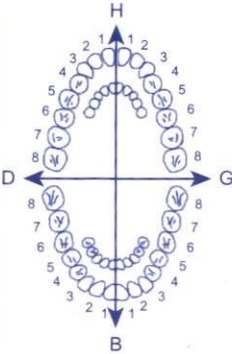
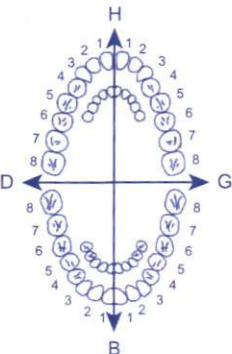
Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
<div> <div>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</div> <div> </div> </div>	<div> <div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <div> <div>H</div> <div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div>D</div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div>B</div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div>G</div> <div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>			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

Veuillez 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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div><div>G</div></div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة الأمراض الصدرية وفحص الوظيفة التنفسية

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'EXPLORATIONS RESPIRATOIRES

أمراض الرئة - السل - الضيقة - الحساسية

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE - ASTHME - ALLERGIES

الدكتور. م. علياوي

الدكتور. ا. لوبان

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
خريج كلية الطب بوردو II. مجاز في الطب الرياضي
مجاز في أمراض فقدان المناعة
مجاز في الخبرة الطبية والتعويض القانوني للضرر الجسماني
خبير محلف لدى المحاكم

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
إجازة وطنية في التخصص أمراض الجهاز التنفسي
والسل بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
طبيب رئيسي سابقا في مركز تشخيص السل بإفان
طبيب رئيسي سابقا في مركز تشخيص السل والأمراض التنفسية بالمحمدية

Docteur. M. ALIATI

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux II
C.E.S de Biologie et Médecine de Sport
Diplômé d'Ergonomie et de Médecine de travail
Diplômé en Expertise Médicale et Médecine Légale
Membre de la société Française d'Immuno - Allergologie
Expert Assermenté près des Tribunaux

Docteur. E. LOUBANE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplôme National de Spécialité en Pneumo-Physiologie
CHU Ibn Rochd Casablanca (D.N.S)
Ancien Médecin Chef du Centre Diagnostic Spécialiste
de la Tuberculose à Ifrane (C.D.S.T)
Ancien Médecin Chef du Centre Diagnostic de la Tuberculose et
des Maladies Respiratoires à Mohammédia (C.D.T.M.R)

Mohammédia, le : 26/06/2023

N°= 91210037610

91a MARNISSI

74,80 x2

8270 EN 500

48,50

(BOT/20) 20

99,00

IN 50 40

89,50

FITOPOLIS SPRAY GORGE

586, Bd Al Mourabitine Hassania - au dessus pharmacie EL KADIR

Tél. : 05 23 28 68 62 - GSM : 06 61 18 31 75 / 06 68 77 41 41

www.pneumologie-mohammédia.com

74,80

74,80

PPV: 48DH50
PER: 12/24
LOT: K3724

bottu
R2, Allée des Coquelins - Ain Seba - Casablanca
Libouché - Pharmacien Responsable

LOT: M0535
PER: 04/2023
PPU: 99,00 - DH
Fabriqué par :
Laboratoires Deva Pharmaceutique Deva
J. OUAJDI Pharmacien
146-147 Zone Industrielle Tit Mel

FITOPOLIS[®]
SPRAY GORGE



8 435100 801172

Lot n°:
A consommer de
préférence avant le :
PPC: 89,50

عيادة الأمراض الصدرية وفحص الوظيفة التنفسية
CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'EXPLORATIONS RESPIRATOIRES
أمراض الرئة - السل - الضيقة - الحساسية
MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE - ASTHME - ALLERGIES

الدكتور. م. علياوي

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
خريج كلية الطب بوردو II. مجاز في الطب الرياضي
مجاز في أمراض فقدان المناعة
مجاز في الخبرة الطبية والتعويض القانوني للضرر الجسماني
خبير محلف لدى المحاكم

الدكتور. إ. لوبان

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
إجازة وطنية في التخصص أمراض الجهاز التنفسي
والسل بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
طبيب رئيسي سابقا في مركز تخيص السل بإفان
طبيب رئيسي سابقا في مركز تشخيص السل والأمراض التنفسية بالمحمدية

Docteur.M. ALIATI

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux II
C.E.S de Biologie et Médecine de Sport
Diplômé d'Ergonomie et de Médecine de travail
Diplômé en Expertise Médicale et Médecine Légale
Membre de la société Française d'Immuno - Allergologie
Expert Assermenté près des Tribunaux

Docteur.E. LOUBANE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplôme National de Spécialité en Pneumo-Phthiologie
CHU Ibn Rochd Casablanca (D.N.S)
Ancien Médecin Chef du Centre Diagnostic Spécialiste
de la Tuberculose à Ifrane (C.D.S.T)
Ancien Médecin Chef du Centre Diagnostic de la Tuberculose et
des Maladies Respiratoires à Mohammedia (C.D.T.M.R)

المحمدية، في :  Mohammedia, le :

03761002102

Dr. NISSI AHMED

consultation à domicile

Dr. LOUBANE EL MOHAMED
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Ex. Médecin Chef du Centre Diagnostic
Spécialiste de la Tuberculose
Mohammedia
Tél : 05 23 28 68 62 / GSM : 06 03 74 41 06

586, شارع المراتين الحسية | (توق صيدلية الفتج) - المحمدية

586, Bd Al Mourabidine Hassania I - (au dessus pharmacie EL FATH) Mohammedia

Tél. : 05 23 28 68 62 - GSM : 06 61 18 31 75 / 06 03 74 41 06

www.pneumologie-mohammedia.com