

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.

Diagnostic 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

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

108139

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015690

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08884 Société : RAM/ATI

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Benmarouf Mohamed Date de naissance : 03/08/1965

Adresse : Habituelle

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/12/2021

Nom et prénom du malade : Benmarouf Mohamed Age : 56

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dypnie d'effort

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 Le : 03/01/2022

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
31/12/2021	Echographie		700	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES DALLIA Dr. S. BOUSEIHA BOUHAFIA 492, Bis Bd. Panoramique (Montpellier) - Tél: 0522 552 550	07/01/22	148,00

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 d

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

DOCTEUR DALILA EL BAGHDADI

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplôme de cardiologie pédiatrique de Paris Descartes

ECG-Echodoppler cardiaque et vasculaire - holter ECC-

Holter tensionnel- Epreuve d'effort



الدكتورة دليلة البغدادي

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
طبيبة سابقة في مستشفيات باريس
ديبلوم طب قلب الاطفال بباريس
تخطيط القلب
فحص القلب و الشرايين بالصدى
تسجيل دقات القلب لمدة 24 ساعة
قياس الضغط الدموي لمدة 24 ساعة
تخطيط الجهد

CABINET EL BAGHDADI

CARDIOLOGIE

Casablanca, le

04/10/2022

PPV: 49,60 DH

LOT: 21116

EXP: 09/2024

Benmaouf Mohamed

PPV: 49,60 DH

LOT: 21116

EXP: 09/2024

49,60 x 3

Deux forte 100.000 U



Sanguine 115j polr 3 min

pur Sanguine

PPV: 49,60 DH

LOT: 21116

EXP: 09/2024

صيدلية الداليا
PHARMACIE DES DALIAS
Dr. S. BOUSFIHA BOUHLAL
492, Bis Bd. Panoramique
Montpellier - Tel: 0522 527 560



46, rue des hôpitaux casablanca - 1er étage (en Face chahen rocher) - أمام مصلحة المستشفيات، 46، زقة المستشفيات،



0522 20 33 66



0661 90 42 45



dalila_Baghdadi@hotmail.fr

DOCTEUR DALILA EL BAGHDADI

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplôme de cardiologie pédiatrique de Paris Descartes

ECG-Echodoppler cardiaque et vasculaire - holter ECG-

Holter tensionnel- Epreuve d'effort



الدكتورة دليلة البغدادي

إخصائية في أمراض القلب و الشرايين

طبيبة سابقة في مستشفيات باريس

دبلوم طب قلب الاطفال بباريس

تخطيط القلب

فحص القلب و الشرايين بالصدى

تسجيل دقات القلب لمدة 24 ساعة

قياس الضغط الدموي لمدة 24 ساعة

تخطيط الجهد

CABINET EL BAGHDADI

CARDIOLOGIE



Casablanca, le

31 / 12 / 2021

Mr Benmaaroof Mohamed

Note d'honoraires

Consultation 300,-

Echocardiogramme 700,-

Total 1000,- M



46, rue des hôpitaux casablanca - 1er étage (en Face chu Ibn rochd) أمام مصلحة المستعجلات



0522 20 33 66



0661 90 42 45



dalila_Baghdadi@hotmail.fr

DOCTEUR DALILA EL BAGHDADI

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplôme de cardiologie pédiatrique de Paris Descartes

ECG-Echodoppler cardiaque et vasculaire - holter ECC-

Holter tensionnel- Epreuve d'effort



الدكتورة دليلا البغدادي

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
طبيبة سابقة في مستشفيات باريس
دبلوم طب قلب الاطفال بباريس
تخطيط القلب
فحص القلب و الشرايين بالصدى
تسجيل دقات القلب لمدة 24 ساعة
قياس الضغط الدموي لمدة 24 ساعة
تخطيط الجهد

CABINET EL BAGHDADI

CARDIOLOGIE



Casablanca, le

31/12/2021

Benmaouf Mohamed

NfR & VS, PSA, Femiklesmi

enei, uet, K⁺, Na⁺

Acide urique, Troponins IR

Loz, coR, HDL, Pn, Alb

Glyci je, HbA1c

ASAT, ALAT, GGT, PAL

TSHes, vit D, G²⁰