

## 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

- 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 Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'HO  
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° W21-693378

117 869

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 773 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AZEM MOHAMED

Date de naissance : 1977

Adresse : 44 Rue 18 Janina / CD CASABLANCA

Tél. : 0664 627 262 Total des frais engagés : 2650 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AZEM AMINA NEE HMDANI Age : 72

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, Diabète, AC / 124

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 06 JUIN 2021



# 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 Règlement des Frais
31/08/2022	CGT ECA	K16	= 900 =	Dr JARDANEH HASSA CARDIOLOGUE 386, Av. Abdou El Khatib Tél. 822 55 12 Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
31/08/2022	9356,00 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

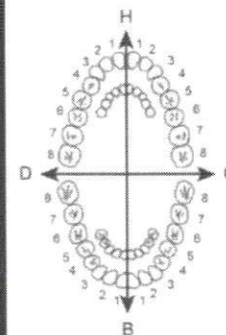
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

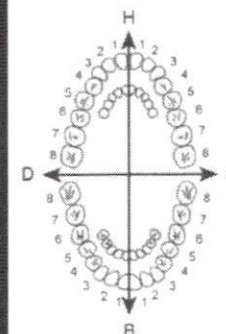
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

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



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	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 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



# عيادة أمراض القلب والشرابين والضغط الدموي

**Docteur JARDANEH Hassan**  
**CARDIOLOGUE**

Spécialiste des Maladies du Cœur  
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen - France  
et de Bruxelles - Belgique

Ancien Attaché des Hopitaux de Bruxelles  
Echo - Doppler Couleur Cardiaque

الدركتور حسن جردانه  
اختصاصي



أمراض القلب والشرابين والضغط الدموي  
خريج كلية الطب بكان - بروكسيل  
طبيب ملحق سابقا بمستشفيات بروكسيل  
فحص القلب بالصدى بالألوان

Dr JARDANEH Hassan  
CARDIOLOGUE  
386, Av. Idriss El Harti  
Tél: 022 55 12 12 Casablanca

Casablanca, le :

31/05/2022

1) Cover syl 5y 92.00 x 3  
2) Varelto 15 309.00 x 2  
3) Fakor 10 (ou Statorm) 107  
4) 237.00  
5) 25.00  
6) 2356.00

Pharmacie BENMOUSSA  
26, Av. Cdt. Driss El Harti  
Jamila 3 - Cité Djemaa  
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA

Dr JARDANEH Hassan  
CARDIOLOGUE  
386, Av. Idriss El Harti  
Tél: 022 55 12 12 Casablanca

386, Avenue Idriss El Harti - Dar el Douar - Cité Djemaa - (Ben M'sik) - 1er étage  
CASABLANCA - Tél: 0522 55 12 12

UT. AV.: 01 25 P.P.V  
79 00  
LOT N°: FW 7 2 8 3 79,00

**XARELTO 15 mg**  
Rivaroxaban  
42 cps  
P.P.V : 909,00 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090785

**XARELTO 15 mg**  
Rivaroxaban  
42 cps  
P.P.V : 909,00 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090785

6 118001 040117  
**DIGOXINE 0,25 mg**  
(Digoxine)  
30 comprimés  
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

Pharmacie BERNHOUSSE  
24 rue de la République  
13001 Marseille  
Tél. 04 91 55 12 34

Pharmacie BERNHOUSSE  
24 rue de la République  
13001 Marseille  
Tél. 04 91 55 12 34

UT. AV.: 01 25 P.P.V  
79 00  
LOT N°: FW 7 2 8 3 79,00

UT. AV.: 02 25 P.P.V  
79 00  
LOT N°: FW 7 2 8 5 79,00

Pharmacie BERNHOUSSE  
24 rue de la République  
13001 Marseille  
Tél. 04 91 55 12 34

Pharmacie BERNHOUSSE  
24 rue de la République  
13001 Marseille  
Tél. 04 91 55 12 34

92,00

92,00

92,00