

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W21-717930

120770

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11687

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KHATTABI ABD

Date de naissance : en 1971

Adresse : N° 47 WALLE B, ZERKTOUNI, Marrakech

Tél. : 0661 31 53 43

Total des frais engagés : 3140,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Aziz RBAIBI

Cardiologue / Rythmologue

INPS : 071227599

Les Références de :
310c B, Appri 8, Bd Mohammed VI, Marrakech
Tél : 02125 24 20 11 2 2 - 07126 67 108

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/06/2022

Nom et prénom du malade : EL KHATTABI ABD

Age : 51

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : Marrakech

Le : / /

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
17-06-22	G. + E.C.C.		350,10	INP : Professeur Aziz RBANA Cardiologue / Rhumatologue N°PE : 071227599 Les Résidences de l'Université 2012524 20117536

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALMA Zerkouni Bouakkaz M'hamed Tel: 05 24 37 22 47	17-06-22	2775,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Montant
Maphar Bd Alkimia N° 6, Ql. Sidi Bernoussi, Casablanca BRILIQUE 90 MG CP PELL B60 PPV : 918,00 DH 6 118001 184583	Maphar Bd Alkimia N° 6, Ql. Sidi Bernoussi, Casablanca BRILIQUE 90 MG CP PELL B60 PPV : 918,00 DH 6 118001 184583

Cachet et signature du Particien

LOT : 22E001
PER: 07 202

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 22E002
PER: 09 202

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

t détaillé
noraies



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

PPV: 159DH90



PPV: 159DH90

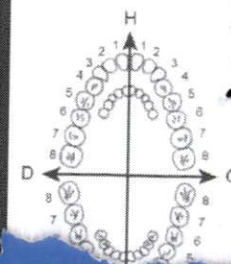


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

25533412	121433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

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



مادة للعصارة المعديّة

LOT: 333
PER: AVR 2024
PPV: 80 DH 00

مادة للعصارة المعديّة

LOT: 349
PER: NOV 2024
PPV: 80 DH 00

IN ATTESTANT L'EXECUTION

92,100

49,40

49,40



Professeur Aziz RBAIBI

Cardiologue / Rythmologue

Auparavant

- Officier supérieur médecin aux hôpitaux des armées marocaines et françaises
- Pr. agrégé du Val de Grâce, Paris, France
- Pr. agrégé à la FMP de Rabat
- Pr. agrégé à la FMP de Marrakech

17/06/2022

MR EL KHATTABI ABD

50.70 x 4

SV

- Cardensiel 2,5 mg - comprimé pelliculé sécable

92.00

1 Comprimé, matin, soir, pendant 2 mois

- Coversyl 5 mg - comprimé pelliculé sécable

49.40 x 2

1/2 Comprimé, matin, pendant 2 mois

- Amep 5 mg - comprimé

918.00 x 2

1 Comprimé, soir, pendant 2 mois

- Brilique 90 mg - comprimé pelliculé

30.70 x 2

1 Comprimé, matin, soir, pendant 2 mois

- Kardégic 75 - dose

159.90 x 2

1 dose, midi, pendant 2 mois

- Tahor 40 mg - comprimé

80.00 x 2

1 Comprimé, soir, pendant 2 mois

- Lanprol 30mg - gélule

2770.80

1 Gélule, matin, pendant 2 mois

particulière pendant le traitement.
réservée aux spécialistes en cardiologie et

نواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
نواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب و



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

صيدلية سلمة
PHARMACIE SALMA
Boulevard Mohammed VI, Marrakech
Tél: 05 24 37 22 47

particulière pendant le traitement.
réservée aux spécialistes en cardiologie et

نواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
نواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب و



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

إقامات الحي السوي
ق. ب. شقة 8، شارع محمد السادس، مراكش

Les Résidences de l'Hivernage, Bloc B, Appt 8, Bd Mohammed VI, Marrakech

pr.rbaibi.cabinet@gmail.com - Fixe : +212 (0) 5 24 20 11 21 - GSM : +212 (0) 6 67 07 87 06

