

# 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

- 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**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

M22- N° 004571

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **4786** Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. **0645741905** Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed ALL BENNANI  
Spécialiste des Maladies du Coeur, des  
Malaises et de l'hypertonie artérielle  
Rue ... El Jadid, et 2d. Rada Guedira  
Télé: 0522 59 59 00 - Casa  
Tel/Fax: 0522 59 59 00 - Casa

Date de consultation : **06/06/2022** Nom et prénom du malade : **MOHOUAR FADDA** Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **Cardio Path**

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

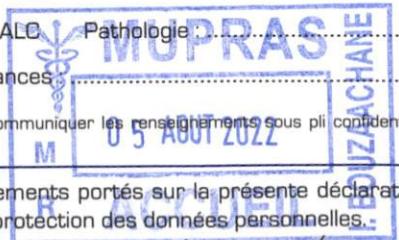
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/08/2022	CHIRURGIE DENTAIRE	2	2000	Dr. M. Belayachi Spécialiste des Maladies de l'Articulation et de l'hygiène dentaire 1, Rue 4, Arid El Jdid, Casablanca Téléphone : 0522 37 07 06
01/08/2022	COULEURS	6	6000	Dr. M. Belayachi Spécialiste des Maladies de l'Articulation et de l'hygiène dentaire 1, Rue 4, Arid El Jdid, Casablanca Téléphone : 0522 37 07 06

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Spécialité	Montant de la Facture
Mehdi BELAYACHI	06/06/22	Pharmacie Ibn Rouchd	1015,10
Mehdi BELAYACHI	01/08/22	Pharmacie Ibn Rouchd	1124,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

## RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**  
**Cardiologue**

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مركز فدوطات القلب والشرايين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

Casablanca, le :

Nom :

**الدكتور محمد علي بناني**

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبлер  
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة

تسجيل مستمر لخطيب القلب لمدة 24 ساعة

تخطيط القلب عند المجهود  
علاج الدوالي (العروق المنتفحة بالساق)

بالموعد

دار البيضاء في:

01/08/2022  
KHAOUAR, Fata

27000 + 3

S.V

(Signature) S.M.

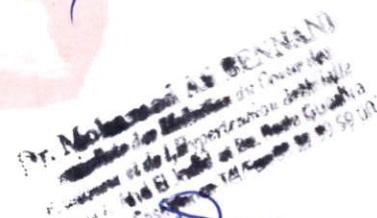


PHARMACIE IBN ROUCHD  
Mehdi BELAYACHI  
355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaâa  
Casablanca - Tél: 0522 37 07 06

S.V

M.S.

PHARMACIE IBN ROUCHD  
Mehdi BELAYACHI  
355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaâa  
Casablanca - Tél: 0522 37 07 06



1124,20

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le : عدم توقيف الوصفة حتى الموعد الم قبل في :

1، زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane ) - Ben M'sik - Casablanca  
Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

NOLIP® 10 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 072010

157,10

157,10

NOLIP® 10 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 072010

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**  
**Cardiologue**

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
tensionnel - Holter rythmique

**Corouee d'effort**

Traitements des varices  
Sur Rendez-vous



**الدكتور محمد علي بناني**  
**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين**  
**وارتفاع الضغط الدموي**

التشخصيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبلر

تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة

تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة

تخطيط القلب عند المجهود

علاج الدوالي (العروق الممتدة بالساق)

بالموعد

**مركز الدوادان للقلب والشرايين**

**CENTRE D'EXPLORATIONS**

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**

Spécialiste des maladies du Coeur, des

Vaisseaux et de l'hypertension artérielle

1, Rue 4 Ahd El Jadid, et Bd. Reda Guedira

1er étage - Tél/Fax: 0522 59 59 00 - Casablanca

الدار البيضاء، في

Casablanca, le :

**M. KHOUDARI FATNA**

Nom :

Régime peu sale

INEXIUM 40 mg Comprimé GR 4 : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

IPERTEN 20 mg : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

CARDIOASPIRINE 100mg , Comprimé : 1 comprimé à midi pendant 3 mois

VARTEX 160 : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

CARDENSIEL 5mg, Comprimé pelliculé sécable : 1/2 comprimé matin pendant 3 mois

Docteur Mohamed Ali BENNANI

**PHARMACIE IBN ROUCHD**

Mehdi BELAYACHI

355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaâa

Casablanca - Tél: 0522 37 07 06

**PHARMACIE IBN ROUCHD**

Mehdi BELAYACHI

355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaâa  
Casablanca - Tél: 0522 37 07 06

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**  
Spécialiste des maladies du Coeur, des  
Vaisseaux et de l'hypertension artérielle  
1, Rue 4 Ahd El Jadid, et Bd. Reda Guedira  
1er Étage - Tél/Fax: 0522 59 59 00 - Casablanca

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المحدد  
Treatment à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le

**jeudi 15 Septembre 2022**

١، زنقة ٤ العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - ( à Côté de Hammam El Fane ) - Ben M'sik - Casablanca  
الهاتف/الفاكس : ٠٥٢٢ ٥٩ ٥٩ ٠٠ Tél./Fax : 05 22 59 59 00  
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bnoz al aquam roches  
noires cambodge  
**INEXIUM**

40 mg Cpr OR  
Boîte 14

641/15DMP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bnoz al aquam roches  
noires cambodge  
**INEXIUM**

40 mg Cpr OR  
Boîte 14

641/15DMP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

6 118001 100873  
**Cardensiel® 5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

7862160239

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

28

6 118001 260287

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

6 118001 260287

LOT 220899  
EXP 03 2025  
PPV 175.20

**Vartex® 160 mg**  
28 Comprimés pelliculés sécables  
Laboratoires SOTHEMA  
AMM N° 25/16 DMP/21/NNP

6 118000 023159

LOT 220898 1  
EXP 03 2025  
PPV 175.20 DH

**Vartex® 160 mg**  
28 Comprimés pelliculés sécables  
Laboratoires SOTHEMA  
AMM N° 25/16 DMP/21/NNP

6 118000 023159