

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0005338

142709

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0009207 Société : R. AM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ARCHE CHAMA MELAHNINI ABD-ELILAH
 Date de naissance : 07.06.1959
 Adresse : Rozelle rue 27 N°18 HAY HASSANI Casablanca
 Tél. : Total des frais engagés : 938,00 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ATMANI Najat
CARDIOLOGUE
9 OP Che Essalam Eto RDC
Apt 4 GH2 - Oulfa - CASABLANCA
Tél: 06 22 66 35 35

Date de consultation : 21 / 12 / 2022
 Nom et prénom du malade : ARCHE CHAMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA - en traitement
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : HTA
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 28 DEC. 2022
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'acte
21/12/22			258M	Dr. ATMANI Najat CARDIOLOGUE 9 OP Cite Essalam Ety ROC APPT 4 GH2 - Oulfa - CASABLANCA Tél: 06 22 65 36 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz 58, Route Mly Thami - Hay Hassani Tél: 0522 90 21 67	21/12/22	538,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

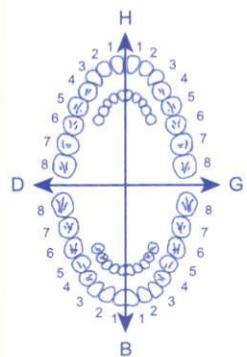
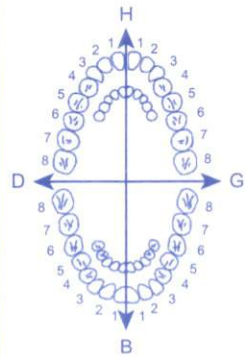
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

CABINET DE
CARDIOLOGIE



عيادة أمراض
القلب و الشرايين

Dr ATMANI Najat
05 22 65 35 35
ORDONNANCE

Casablanca, le : 21/12/2019

Evaluation

préthrombotique

de M = ARTE CHANT

Cardiogramme isométrique

non obstructif avec

FE = 37%

ce résultat
est bon

et SA = 6,45 cm/s au Doppler
coloré

à 90°

Hypertension artérielle globale

9 Op Cite Essalam Etg rd Appt 4 GH 2 - Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 65 35 35 - E-mail : najatatmani20@gmail.com

DR ATMANI Najat
CABINET DE CARDIOLOGIE
Appt 4 GH 2 - Oulfa - CASABLANCA
Tél. 05 22 65 35 35

**CABINET DE
CARDIOLOGIE**



**عيادة أمراض
القلب و الشرايين**

Dr ATMANI Najat
05 22 65 35 35
ORDONNANCE

Casablanca, le : 21/12/2022

ARCHE CHAMA

269,00 x 2

- Coveram 10mg / 5 mg
1 Comprimé, matin, après les repas, pendant 3 mois



538,00

Dr. ATMANI Najat
CARDIOLOGUE
9 Op Cite Essalam Etg ROC
Appt 4 GH2 - Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05 22 65 35 35

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIRABDELATZ
58, Route My Hami - Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 - Casa

9 Op Cite Essalam Etg rd Appt 4 GH 2 - Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 65 35 35 - E-mail : najatatmani20@gmail.com



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le/...../.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	Dr. ATMANI Najat CARDIOLOGUE 9-07 Cité Essalam - Etg. RDC App. 4 GH2 - Qu. 5 - CASABLANCA Tél: 05 22 65 35 35
Certifie que M ^{lle} <input checked="" type="radio"/> M ^{me} <input type="radio"/> M:	ARCHE CHAMA
Présente	une Cardiopathie ischémique au distal nécessitant prise
Nécessitant un traitement d'une durée de:	anc
Dont ci-joint l'ordonnance	
(A défaut noter le traitement prescrit)	Coveran 100 mg + Cardiomagnyl 150 mg

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Dr. ATMANI Najat
CARDIOLOGUE
9-07 Cité Essalam - Etg. RDC
App. 4 GH2 - Qu. 5 - CASABLANCA
Tél: 05 22 65 35 35

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É - mail : Mupras @ royalairmaroc.com