

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.



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

Declaration de Maladie

N° W21-779533

148108

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13 176 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL MESBAHI MYRIAM
 Date de naissance : 18/08/1988
 Adresse : Résidence Jardins des Fleurs
 Imm. 62 B Appt 3 Mohammédia
 Tél. : 06 66 72 12 52 Total des frais engagés : 731,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. H. A. KAZMANE
 Spécialiste
 PNEUMOPHTISIOLOGUE
 5, Avenue Hassan II
 Mohammédia - Tél. 023 31 24 71
 Date de consultation : 04/07/2023
 Nom et prénom du malade : EL MESBAHI Myriam Age : 34
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bronchopneumonie
 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 : 02 / 02 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 le Paiement des Actes
04/02/2023	CS		250,-	INP: 091083709 Dr. H. A. KAZMANE Spécialiste PNEUMOPHTISIOLOGUE 5, Avenue Hassan II Mohammadia - Tél: 073 31 24 71

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES JARDINS 2, Angle des JARDINS et Bd. Moudjahidi Kadi Tazi Tél: 0660 83 98 52 - 0523 32 01 63	04/02/2023	287,50 PHARMACIE DES JARDINS 2, Angle des JARDINS et Bd. Moudjahidi Kadi Tazi Tél: 0660 83 98 52 - 0523 32 01 63

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. H. A. KAZMANE Spécialiste PNEUMOPHTISIOLOGUE 5, Avenue Hassan II Mohammadia - Tél: 073 31 24 71	04/02/2023	Rep Notre	200,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

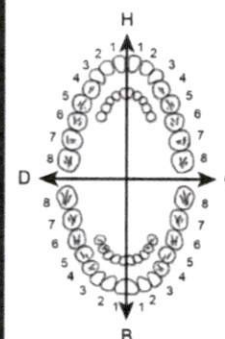
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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	INP : <input type="text"/>
-----------------	----------------	------------------	-------------	----------------------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur

HADJ ABDERRAHIM KAZMANE

Diplômé de L'Université de Paris

Spécialiste

Maladies des Poumons

Tuberculose - Asthme - Allergies
Exploration Fonctionnelle Respiratoire

5, Avenue Hassan II

(Face de la Gare)

Tél. : 05 23 31 24 71

الدكتور

الحاج عبد الرحيم قزمان

خريج جامعة باريس

اختصاصي في امراض الصدر

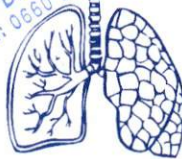
داء السل - الضيقة - الحساسية

فحص الوظيفة التنفسية

5, شارع الحسن الثاني

(مقابل محطة القطار)

الهاتف - 05.23.31.24.71 - الحمدي



Mohammedia, le

04.02.2023

El Messahi Myriam

S.V.

33,00

Environ 2000 mg

S.V.

71,00

1 cas + 2 mg

Rouge 1 mg

1 mg 2 mg

S.V.

17,50

Neo stable

S.V.

140,00

So flu 1 mg
2 mg 2 mg

Dr. H. A. KAZMANE
Spécialiste
PNEUMOPHTISIOLOGUE,
5, Avenue Hassan II,
Mohammedia - Tél. 05 23 31 24 71

20,00

Febre saloon Dolipyr
1 ser + 2 mg

T = 28 1,50

Théostat L.P. 100 mg

30 comprimés sécables
à libération prolongée



6 118000 011613

17,50

PPV: 20DH00

PER: 11/25

LOT: 3852

DolliGrippe

8 SACHETS GRANULÉS



6 118000 041566

LOT: GB20543

PER: 02/2024

PPV: 140 DH 00

SAFLU 125 microgrammes

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



6 118001 101283

LOT: 10022001

PER: 01/2024

PPV: 11.30 DH

ROMAC 150 mg

10 Comprimés pelliculés



6 118000 230267

33,00

BROMAX 30 mg/5 ml
Solution buvable
Flacon de 200 ml



6 118000 070955

Docteur

HADJ ABDERRAHIM KAZMANE

Diplômé de L'Université de Paris

Spécialiste

Maladies des Poumons

Tuberculose - Asthme - Allergies
Exploration Fonctionnelle Respiratoire

5, Avenue Hassan II
(Face de la Gare)
Tél. : 05 23 31 24 71



الدكتور

الحاج عبد الرحيم قزمان

خريج جامعة باريس

اختصاصي في امراض الصدر
داء السل - الضيقة - الحساسية
فحص الوظيفة التنفسية

5, شارع الحسن الثاني
(مقابل محطة القطار)
الهاتف : 05.23.31.24.71 - المحمدية

Mohammedia, le

04.04.2023

El MESSAHI Myriam

App pour Fair

Reg. pour Constitution 200.

Cytology Distension Mark

Sub + wgs ulu lary

Brachyjetic

Dr. H. A. KAZMANE
Spécialiste
PNEUMOLOGIE
5, Avenue Hassan II
Mohammedia - Tél. : 05 23 31 24 71