

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- N° 003077

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2921 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SABIL DRIS

Date de naissance :

Adresse : CASA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 JAN 2023

Nom et prénom du malade : H. SABIL SAADIAH Age :

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

Nature de la maladie : HTA

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 : 24 JAN 2023 Le : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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'Honneur
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

27 JAN 2023 C +2 301 All 

Docteur SOUALY.M. Cardiologue

10 - 1er Etage H. Hassan

Montant de la Facture

27/01/2023 1080,35

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

Pharmacie SALMA

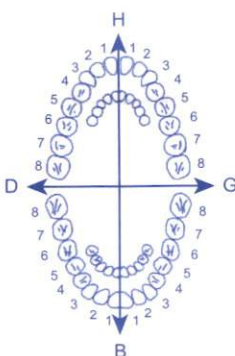
Pharmacie SALMA

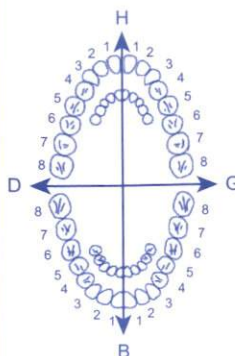
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552											
	D	00000000	00000000											
	G	00000000	00000000											
	B	35533411	11433553											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M. SOUALY

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب



Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG

Casablanca, le 27 JAN. 2023

LOT: 287
PER: AVR 2023
PPV: 205 DH 07

LOT: 332
PER: AUT 2024
PPV: 114 DH 30

LOT: 322
PER: AVR 2024
PPV: 114 DH 30

LOT: 325
PER: JUN 2024
PPV: 114 DH 30

M → SABIC SAADI A
20512
11430 x 3

- Coanaguis 5 sur 12,5

T neutrophilic all 3cs

70,5

- 3D ut 10gates h N° 2

149,5 N° 3 5 → h 2cs

- CURAFLEX 10gates N° 3

109,2 5 → h 2cs

109,2 5 → h 2cs

Sur Rendez-vous

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B

N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca

Tel: 0522 91 31 38 - GSM: 06 61 41 19 66

LOT
C164
2024-09

Lot: 109614
Dluc: 12/23
PPC: 79.90 DH

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

DS05/22
05/2025
PPC: 109 DH

Lot:
A consommer de
préférence avant le:
PPC: 149,50 DH

Docteur SOUALY
Cardiologue

Rte. d'Azemmou & Bd. Sidi Abderrahmane

N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca

Tel: 0522 91 31 38 - GSM: 06 61 41 19 66

بالموعد

Nom: SABIL SAADIA

Date de naissance: 01/01/1955

Sexe: Féminin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: 09796

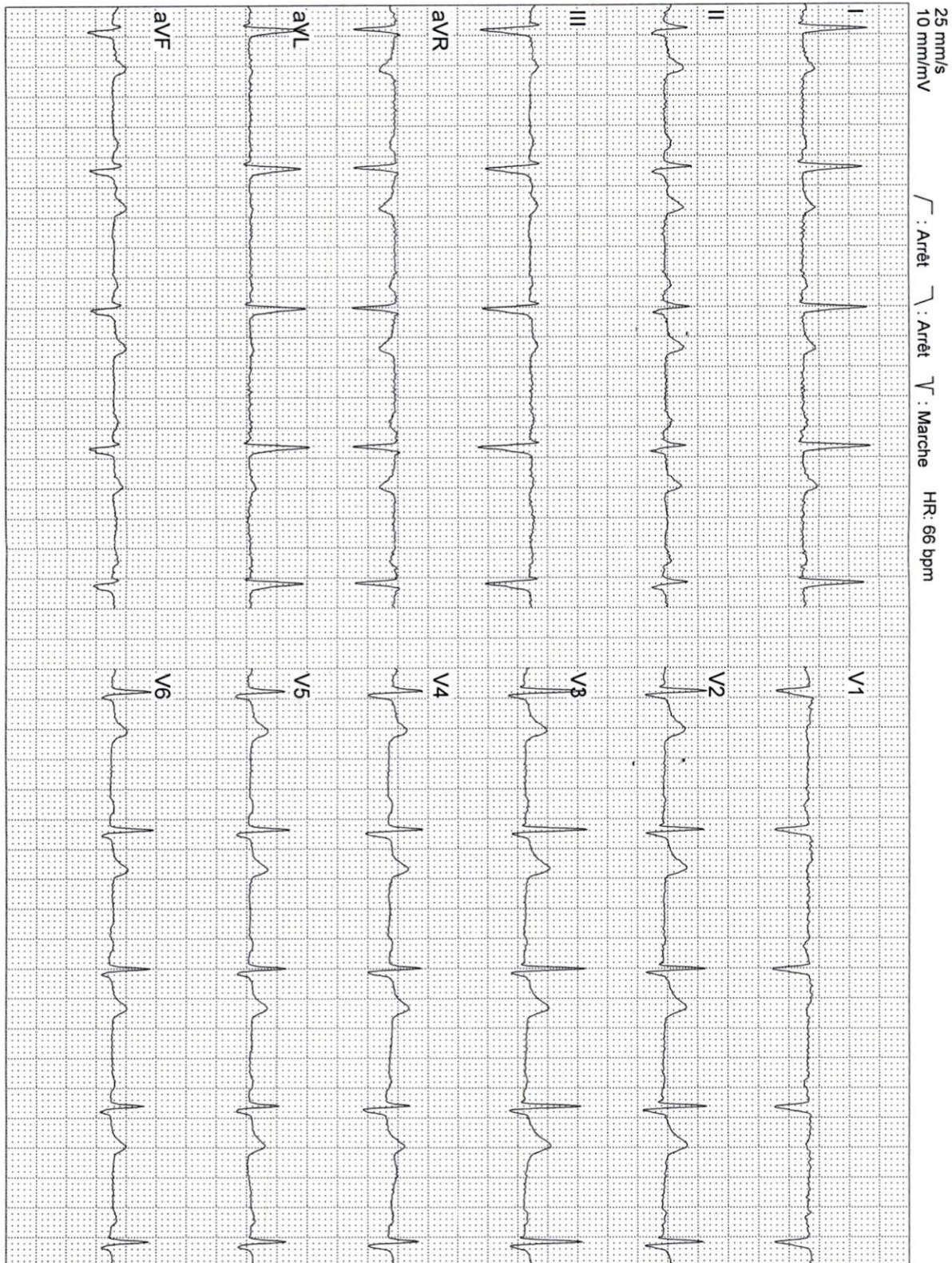
Médecin: CARDIO SOUALY M

Raison sociale:

Téléphone:

Temps d'enregistrement: 27/01/2023 10:27:18

1/1



Nom: SABIL SAADIA

Date de naissance: 01/01/1955

Sexe: Féminin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: 09796

Médecin: CARDIO SOUALY M

Raison sociale:

Téléphone:

Temps d'enregistrement: 27/01/2023 10:26:29

1/1

