

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 : 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

M23-000074 171893

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2187 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :


Nom & Prénom : EL Guider Sadia

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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) :

Autorisation CNDR N° : A-A-215 / 2019

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
K = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z = Electro - Radiologie
B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelonnages dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX / 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS MU 008022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom :
Matricule : Fonction : Poste :
Adresse :
Tél. : Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : EL GUIDER SADIA Age 10 | 03 | 1962
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 16/02/2023
Nature de la maladie : Troubles digestifs + de l'hypoclineur
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances.....

A Oasa le 16.02.23 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

Dr Mohamed CHIBANI
URGENTISTE
66, Rue Ahmed Bacheq, 1er Etage
Appel N° 2, Maarif - Casablanca
Tél: 06 40 81 18 18 - 0522 255 932

VOLET ADHERENT

DECLARATION MU 008022

Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé :
Nombre de pièces jointes :



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
16/02/23	C	0	200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LACOLOMBE 33, Rue Ibnou Nakass Marjif - Casablanca Tél: 0522 25 77 07 / 0522 25 57 45 INPE: 092037217	16/02/23	318,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Mohamed CHIRANI URGENTISTE 66, Rue Ahmed El Barakat, 1er Etage Appt N° 2 - Casablanca Tél: 05 40 81 18 18 - 0522 255 932	16/02/23	Echographie Abdo-fémur	150

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

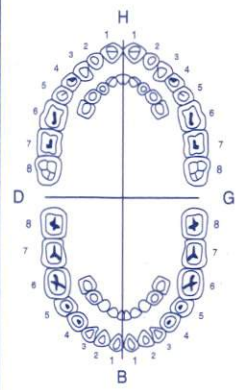
VOLET ADHERENT

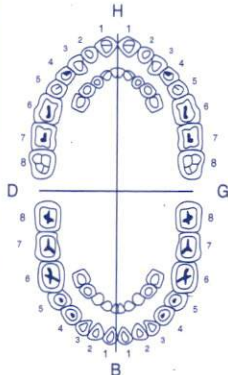
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																						
	<table><tr><td></td><td>H</td><td></td></tr><tr><td>25533412</td><td></td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td></td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td></td><td>11433553</td></tr><tr><td></td><td>B</td><td></td></tr></table>		H		25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H																					
	25533412		21433552																				
	00000000		00000000																				
	D		G																				
	00000000		00000000																				
	35533411		11433553																				
		B																					
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANT DES SOINS <input type="text"/>																					
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MOHAMED CHIBANI

Urgentiste et Médecine Générale

Ex. Médecin colonel des forces armées royales

Ancien Médecin chef des unités des F.A.R

Médecin au Kosovo dans le cadre des Nations Unies

Diplômes d'université :

- Cosmétique médicale et médecine esthétique
- Secours, Soins de réanimations et évacuations sanitaires en situation d'urgence
- Des infections sexuellement transmissibles et Sida (Union Européenne)



د. محمد الشيباني

الطب الإستعجالي و الطب العام

طبيب ضابط سامي سابقا بالقوات المسلحة الملكية

طبيب رئيس سابق للوحدات بالقوات المسلحة الملكية

طبيب في التجريدة العسكرية مع الأمم المتحدة بكوسوفو

الدبلومات الجامعية :

• طب التجميل و طب مكافحة الشيخوخة

• طب المستعجلات و الإنعاش و النقل الطبي

• طب الأمراض المتنقلة جنسيا و السيدا (بشراكة مع الاتحاد الأوروبي)

Casablanca, le 16/02/23. في الدار البيضاء،

NE EL GUIZER

SADIA

99,50

Adia flor (flac)

x 2 seu

99,50

Carbo sorb digest

1gd

x 2 seu

40,40

meto spray

20 x 21

en cas doul

79,50

Caudo

14p

318,90

Lot: 325085

A consommer de

préférence avant le: 05/2025

PPC: 99,50 DH

66, Zénja أحمد بركات، الطابق الأول، الشقة رقم 2، المعارف - الهاتف : 05 22 25 59 32

66, Rue Ahmed Barakat, 1^{er} Etage, Appt N°2, Maârif - Tél : 05 22 25 59 32

Horaires du travail : de 9h à 16h

أوقات العمل : من 9 صباحا إلى 16 مساء

Lot: 22369

À utiliser de

préférence avant le: voir Etiq flacon

PPC: 79,50 DH

8 032578 476033



METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
4, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293



AquaFlo

Flacons buv



6 111259 970205

Lot: 01099

A consommer de

préférence avant le: 12/2024

PPC: 99,50 DH

Dr. MOUINY Saïd

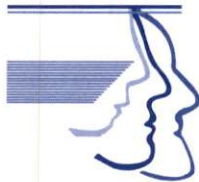
Chirurgien Dentiste
Orthodontiste

Soins - Prothèses - Orthodontie

22, Bis Rue Oussama Ibnou Zaïd
(ex Jura) - 1er Etage Maârif

Casablanca - Tél.: 05 22 23 20 77

Fax : 05 22 23 20 77



الدكتور امويني سعيد

طبيب جراحى للأسنان

تقويم - علاج - جراحة الأسنان

22، مكرر زنقة أسامة ابن زيد

(جورا سابقا) الطابق الأول - المعاريف

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 20 77

الفاكس : 05 22 23 20 77

Casablanca, le : 20/09/12

Cher confrère :

Nous avons reçu en consultation Mme
Hnia H'kin, l'internégociant et
l'examen clinique ont révélé qu'elle
elle est suivie pour HTA sous Alogat
et Anxial.

Veuillez nous informer sur son état
de santé actuel et les éventuelles
précautions à prendre lors de sa

être en charge pour des extractions
multiples sous anesthésie locale
et loco-régionale.

Cordialement

Centre Dentaire Jura
Dr Saïd-MOUMINY
~~Tel : 05 22 23 20 77~~

Dr. MOHAMED CHIBANI

Urgentiste et Médecine Générale

Ex .Médecin colonel des forces armées royales

Ancien Medecin chef des unités des F.A.R

Médecin au Kosovo dans le cadre des Nations Unies

Diplômes d'université :

- * Cosmétique médicale et médecine esthétique
- * Secours, Soins de réanimations et évacuations sanitaires en situation d'urgence
- * Des infections sexuellement transmissibles et Sida (Union Européenne)



د. محمد الشيباني

الطب الإستعجالي و الطب العام

طبيب ضابط سامي سابقا بالقوات المسلحة الملكية

طبيب رئيس سابق للوحدات بالقوات المسلحة الملكية

طبيب في التجريدة العسكرية مع الأمم المتحدة بكوسوفو

الدبلومات الجامعية :

- * طب التجميل و طب مكافحة الشيخوخة
- * طب المستعجلات و الإنعاش و النقل الطبي
- * طب الأمراض المتقلة جنسيا و السيدا (بشراكة مع الإتحاد الأوروبي)

Casablanca, le

16/02/2023

في الدار البيضاء،

Conyto Rander

M^{me} EL GUIZER SADIA

Age 2. 62 ans

*Descendant Chinguer - balloncuist Abd
- Douber Abdoumou*

- Foie de taille normale, homogène
- Contours réguliers
- Vésicule a paroi fine élastique
- pas de dilatation des voies biliaires
- Ductus droit et gauche taille normale
- Bonne différenciation cortico médullaire
- Echographie hépato biliaire et
Abdominale normale + gastro colic rhytmiques

66, Rue Ahmed Barakat, 1^{er} Etage, Appt N°2, Maarif - Tél: 05 22 25 59 32

Horaires du travail : de 9h à 16h

أوقات العمل : من 9 صباحا إلى 16 مساء

Dr. MOHAMED CHIBANI

Urgentiste et Médecine Générale

Ex. Médecin colonel des forces armées royales

Ancien Médecin chef des unités des F.A.R

Médecin au Kosovo dans le cadre des Nations Unies

Diplômes d'université :

- Cosmétique médicale et médecine esthétique
- Secours, Soins de réanimations et évacuations sanitaires en situation d'urgence
- Des infections sexuellement transmissibles et Sida (Union Européenne)



د. محمد الشيباني

الطب الإستعجالي و الطب العام

طبيب ضابط سامي سابقا بالقوات المسلحة الملكية

طبيب رئيس سابق للوحدات بالقوات المسلحة الملكية

طبيب في التجريدة العسكرية مع الأمم المتحدة بكوسوفو

الدبلومات الجامعية :

• طب التجميل و طب مكافحة الشيخوخة

• طب المستعجلات و الإنعاش و النقل الطبي

• طب الأمراض المتنقلة جنسيا و السيدا (بشراكة مع الاتحاد الأوروبي)

Casablanca, le 16/02/2023 في الدار البيضاء

Dr Mohamed CHIBANI
URGENTISTE
66, Rue Ahmed Barakat, 1er Etage
Appt N° 2, Maarif - Casablanca
Tél: 06 40 81 18 48 - 0522 255 932

EL GUIER
SADIA

FACTURE

Mme: EL GUIER SADIA

Examen = Echographie Abdomen
pelvien

Montant = 150,00

la présente facture est arrêtée
à la somme de cent cinquante
dirhams

Dr Mohamed CHIBANI
URGENTISTE
Rue Ahmed Barakat, 1er Etage
Appt N° 2, Maarif - Casablanca
Tél: 06 40 81 18 48 - 0522 255 932

66, Zénace أحمد بركات، الطابق الأول، الشقة رقم 2، المعارف - الهاتف : 05 22 25 59 32

66, Rue Ahmed Barakat, 1er Etage, Appt N° 2, Maarif - Tél: 05 22 25 59 32

Horaires du travail : de 9h à 16h

أوقات العمل : من 9 صباحا إلى 16 مساء