

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- 0013918

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4160 Société : AS3M2
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : AS3M2
 Nom & Prénom : Azim SAAOIA
 Date de naissance : 23/08/1953
 Adresse : 0661102767
 Tél. : 0661102767 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Laila SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sarr & Av. Stendhal
Résidence Benbar Imm. C - Maarif
Tél. 022 98 55 33 - Casablanca

Date de consultation : 24/02/2023
 Nom et prénom du malade : AZIM SAAOIA Age : 69
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA - DM2 - ALD
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : ALD
 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 : AS3M2 Le : 24/02/2023

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

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'Horloge
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
24/02/2025	22CCG	1x22	35000	<p>Dr. LAHSAHER</p> <p>CARDIOLOGUE</p> <p>Angle Bd. Georges Sani & Av. Stendhal</p> <p>Présidence Benber Imm. C - Maârif</p> <p>Tel: 05 22 55 00 00</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 77, Rue Al Bachir Laouadi Cité Plateaux - Casablanca 0522 25 96 06 - ICE 001577-78-0014	Date 24 02 23	Montant de la facture 689,20

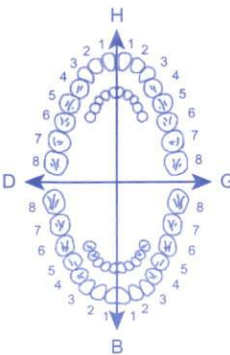
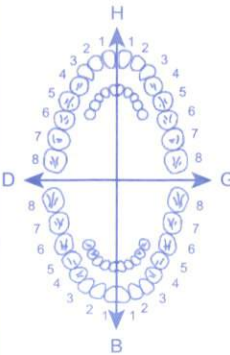
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

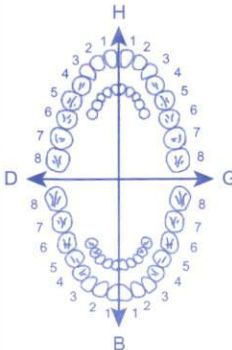
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">CCEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">CCEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			
	(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

Veillez 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		
						
					Coefficient des Travaux	<input type="text"/>
					Montants des Soins	<input type="text"/>
					Début d'exécution	<input type="text"/>
					Fin d'exécution	<input type="text"/>

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

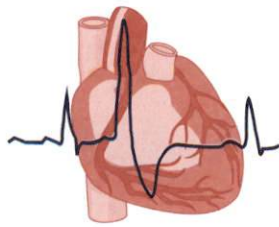
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Laïla SAHER
CARDIOLOGUE

Ancien Médecin Attaché au Centre
National de Cardiologie et de
Chirurgie



الدكتورة ليلى صاهر

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat
LOT : 397
PER : AUT 2025
PPV : 84 DH 20

R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat
LOT : 397
PER : AUT 2025
PPV : 84 DH 20

Casablanca, le :

20.02.2023

Mme A.B.M. Smel

40 Zone

24,20 x 2

120,5

23,80 x 4

51,60 x 3

49,60 x 2

LA PHARMACIE EL HILAL
77, Rue Al Bahrir Laâjaï
Cité Plateau - Casablanca
Tél : 0522 25 98 66 - ICE : 00202675000007

092024256

- ① Oracea 20 (150)
- ② IRVEL (180)
- ③ A.S. (180)
- ④ Torayferon B9
- ⑤ Dénou folie
- ⑥ 1 Aple / 180

T = 689,20

Dr. Laïla SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sano & Av. Stendhal
Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca
Tél : 0522 25 98 66 - ICE : 00202675000007

120,00

322084

PPV : 51,60 DH
Amino DAUDI - Pharmacie Responsable
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Distribué par Cooper Pharma
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
30 comprimés pellicules
TARDYFERON B9
118001100620

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPU 23DH80
EXP 06/2024
LOT 23009 2

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPU 23DH80
EXP 06/2024
LOT 23009 2

PPV : 49,60 DH
LOT : 22J05
EXP : 10/2025

زاوية شارع جورج ساند وشارع ستاندال - إقامة بنبر (س) - المعاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca
Tél.: 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés
dispensibles

PPV 23DH80
EXP 06/2024
LOT 23009 2

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés
dispensibles

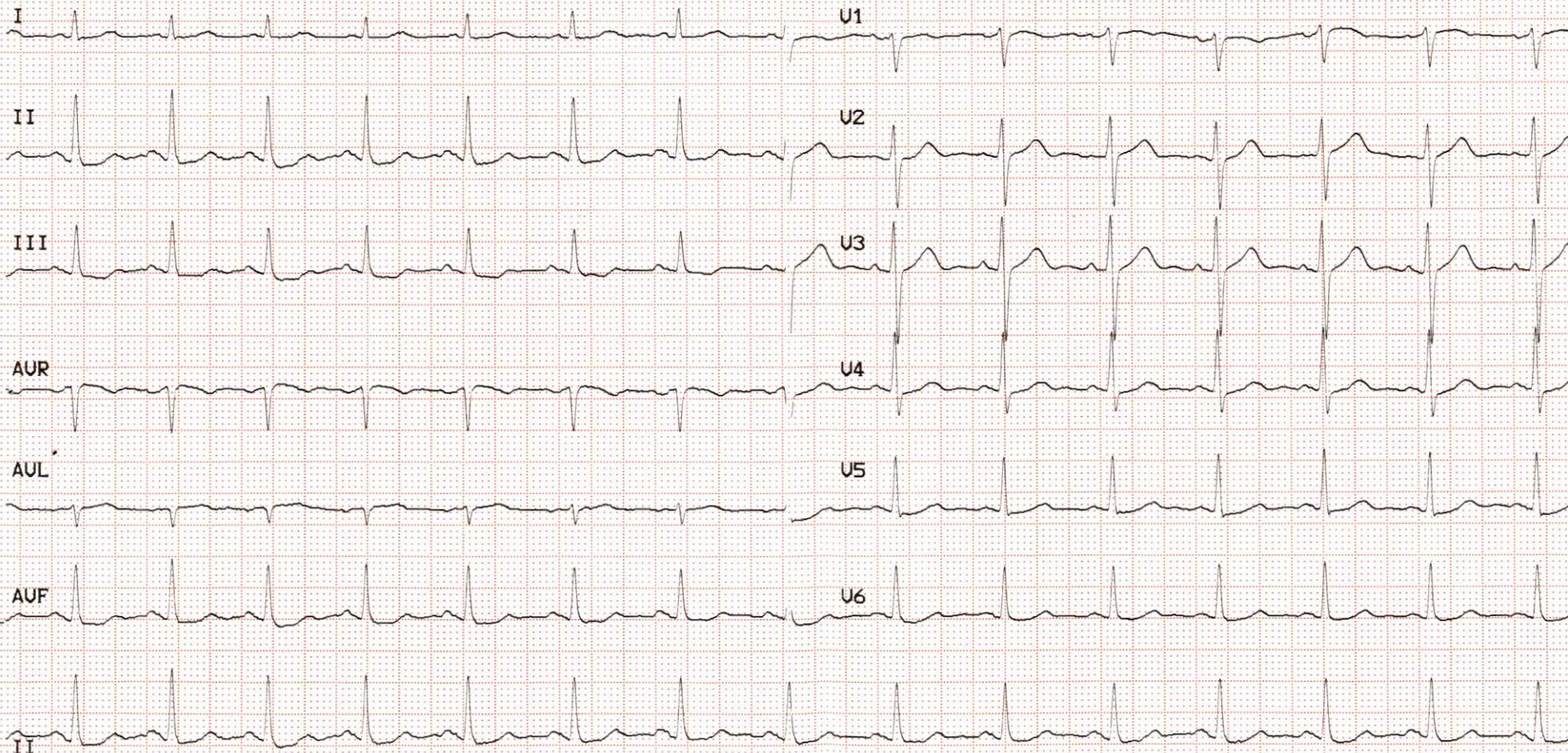
PPV 23DH80
EXP 06/2024
LOT 23009 2

Résultats mesures:

QRS : ms
QT/QTcB : / ms
PQ : ms
P : ms
RR/PP : / ms
P/QRS/T : / / degr
QTD/QTcBD : ms
Sokolow : mU
NK :

Interprétation:

rapport non confirmé.



24 FEB 2023