

# 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- 0057894

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1513 Société : ROSALIR 9432  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MARIHRAOUI HAKIMA  
 Date de naissance : 18 07 - 1941  
 Adresse : 8 Bis Avenue de SAN TAN, Résidence SAKHIA BORDJ BOUAFREJCA  
 Tél. : 06 62 75 64 33 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Hassan JAMMI  
 CARDIOLOGUE  
 20, Rue Oumaima SAYAH  
 Bd. Al Massira Al Khadra - Casa  
 Tél. 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35  
 INP: 091080218  
 ICF: 001598148000061  
 Date de consultation : 23 FEV. 2023  
 Nom et prénom du malade : M<sup>re</sup> MARIHRAOUI Hakima Age: 82  
 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 : CASABLANCA Le : 12/05/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
23 FEV. 2023	C2 K16 (EC)		200 DH	Docteur Hassan MIMI CARDIOLOGUE 20, Rue Oumaima SAHRA - Casablanca Bd. Al Massira Al Khadra - Casablanca Tél. 0522 39 31 01 Fax 0522 2 18 79 INP 06 1080218 ICE 06 598148000061

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE ISMAILIA  
Rue Abou Al Waqt Bourgogne  
Lahjajma - Casablanca  
Tél: 05 22 36 97 44

23  
02  
2023  
153200

## 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

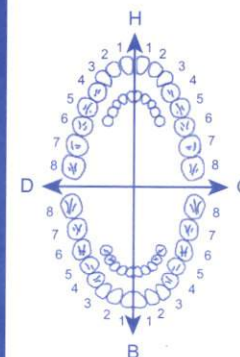
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

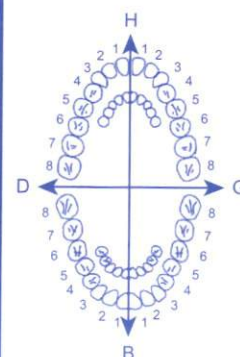
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

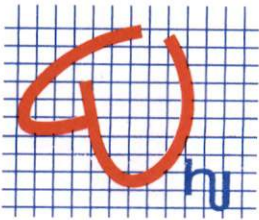
DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Résidence Star Youness , Rue Oumaima Sayeh, N°20, 2ème étage, Appt. N°6  
Boulevard Al Massira Al Khadra , Quartier Racine - Casablanca 20000

الدكتور حسن جمعي  
أمراض القلب و الشرايين

23 FEB. 2023

**Dr. Hassan JAMMI**  
**CARDIOLOGUE**

Diplômé de l'Université  
de Nice - Sophia Antipolis  
Ex. Assistant spécialiste  
des Hôpitaux de France

*Dr. DARRAGHI*

*Hakime*

6 118001 030132  
COTAREG 160/25 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 205.00 DH

**PHARMACIE ISMAILIA**  
Rue Abou Al Waqt Bourgogne  
Lahajima - Casablanca  
Tél: 05 22 36 97 44

6 118001 030132  
COTAREG 160/25 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 205.00 DH

*205,00 X 3*

*Cotareg 160/25*

*sur ord*

*218,00 X 3*

*Monotil 200*

*sur ord*

*41,80 X 2*

*Arbade 40*

*1/2 x 2 Lj*

*89,70 X 2*

**PHARMACIE ISMAILIA**  
Rue Abou Al Waqt Bourgogne  
Lahajima - Casablanca  
Tél: 05 22 36 97 44

*Ordre*

*Stilnox 10*

*171M*

*1/2 cr noct*

*1/2 cr sur ord*

GSM : 06 61 44 94  
Tél : 05 22 39 31 61  
Fax : 05 22 36 79 35

**PHARMACIE ISMAILIA**  
Rue Abou Al Waqt Bourgogne  
Lahajima - Casablanca  
Tél: 05 22 36 97 44

**Docteur Hassan JAMMI**  
**CARDIOLOGUE**  
20, Rue Oumaima SAYAH  
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa  
Tél. 0522 39 31 61 - Fax: 0522 36 79 35  
INF: 091080218  
ICE: 051698148000061

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain seba Casablanca  
Mono-Tildiem 1p300mg  
gélules b28  
P.P.V : 218,00 DH  
5 118001 081233

LOT : 22E006  
PER: 05/2025  
AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850  
P.P.V : 41DH80  
6 118000 010227





6 118001 030132

COTAREG 160/25 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 205.00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Mono-Tildiem 1p300mg  
gelules b28

P.P.V : 218,00 DH



6 118001 081233

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Mono-Tildiem 1p300mg  
gelules b28

P.P.V : 218,00 DH



6 118001 081233

89,70

89,70

☐ valable 3 mois

Le 23 FEV. 2023/20.....

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** ☐

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

Je soussigné :

Bd. Al Massira Al Khadra - Casa  
Tél. 0522 39 31 01 Fax 0522 36 79 35  
INP 091080218

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Mr. O. A. B. B. B.

Présente

Mr. A. B. B.

Nécessitant un traitement d'une durée de :

trois mois (03 mois)

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage, Casablanca

Docteur Hassan JAMMI  
CARDIOLOGUE  
20 Rue Oumaima SAYAH  
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa  
Tél. 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35  
INP 091080218  
ICE: 001698148000061