

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- 0015032

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : E. L. ANSARI Abdelhak

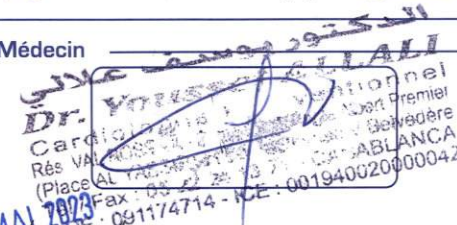
Date de naissance : 19/03/1949

Adresse : 22, Rue d'AVESNES Résid. BORT MALAKIA
4^e Etage, Apt. 4 - BELVEDERE - CASABLANCA

Tél. 0666404243 Total des frais engagés : 2862,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 MAI 2023

Nom et prénom du malade : E. L. Ansari Abdelhak Age : 1949

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

Nature de la maladie : HDA et Arterio-pathie

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 : 25/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
25 MAI 2023	Consultation	3	211	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Responsable

Date

Montant de la Facture

21/05/23

2562,40 DHS

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

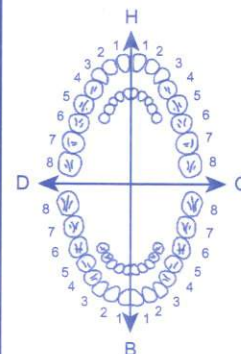
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

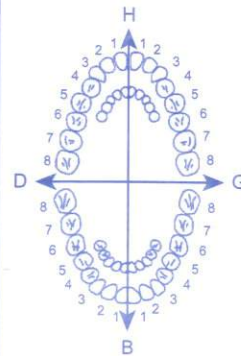
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
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

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب والشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب وتوسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب والشرايين بجامعة باريس

PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA

337, Bd Med V - Casablanca

Tél: 0522 30 30 82

ICE n°: 002009033000061

Casablanca le :

25 MAI 2023

EL ANASSIR

AS DEL HAK

183,60 X7

Cosibem 30/25

37,00 X3

ATENOR 10/25

ventil
de

247,70 X6

Cardioespimètre

6 ans

97,60 X6

Civastine 10/25

Ambior 5/25

89,20 X7

27

2562,40

الدكتور يوسف علالي
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Rés. VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier
(Place AL YASSIR) - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 30 30 82 - 13 71 - Casablanca
INPE : 091174714 - ICE : 001940020000042

INPE: 091174714

ICE: 001940020000042

Sur Rendez-vous

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس وساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd. Mohamed V Belvédère, Casablanca.

Tél.: 05 22 24 13 71 - Fax: 05 22 24 13 71 - E-mail: cabinetyoussefallali@hotmail.fr

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



M22-0015032

EL ANSARI Abdelhak

M^{le} 01524

37,00

ATEN  **R**[®] 100 mg

37,00

ATEN  **R**[®] 100 mg
Aténolol

ATEN  **R**[®] 100 mg 

37,00

ATEN  **R**[®] 100 mg
Aténolol

ATEN  **R**[®] 100 mg 

28 comprimés sécables

28

Comprimés s



6 118000 120063



CIVASTINE® 20 mg

PPV: 97DH60
PER: 02/25
LOT: M602-2

simvastatin

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



bottu_{/r}
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda -
S. Bachouchi - Pharmacies Resp

CIVASTINE® 20 mg

Simvastatine

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



bottu_{/r}
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casab
S. Bachouchi - Pharmacies Responsab

Simvastatin

97DH60
02/25
M602-2

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



bottu_{/r}
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda -
S. Bachouchi - Pharmacies Resp

Simvastatine

97DH60
02/25
M602-2

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



bottu_{/r}
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casab
S. Bachouchi - Pharmacies Responsab

Simvastatin

PPV: 97DH60
PER: 02/25
LOT: M602-2

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



bottu_{/r}
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda -
S. Bachouchi - Pharmacies Resp

Simvastatin

PPV: 97DH60
PER: 02/25
LOT: M602-2

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés

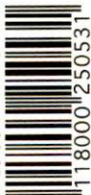


bottu_{/r}
82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda
S. Bachouchi - Pharmacies Resp

30 Comprimés pelliculés

Voie orale

Amlor[®] 5mg ○
28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5 mg



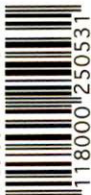
UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

89, 90

Amlor[®] 5mg ○
28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5 mg



UT.AV :

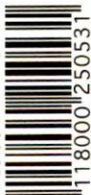
P.P.V.

LOT N° :

89, 90

Amlor[®] 5mg ○

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5 mg



UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

89, 90

Amlor[®] 5mg ○

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5 mg



UT.AV :

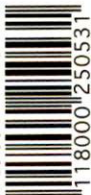
P.P.V.

LOT N° :

89, 90

Amlor[®] 5mg ○

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5 mg



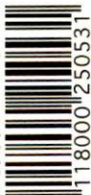
UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

89, 90

Amlor[®] 5mg ○
28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5 mg



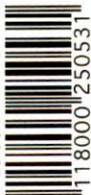
UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

89, 90

Amlor[®] 5mg ○
28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5 mg



UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

89, 90



Colrbesar[®] Sun

Inbésartan/Hydrochlorothiazide



SUN
PHARMA

Colrbesar[®] SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale



6 118000 380559

300 mg
25 mg

28 Comprimés
pelliculés

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :



Colrbesar[®] Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide



SUN
PHARMA

Colrbesar[®] SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale



6 118000 380559

300 mg
25 mg

28 Comprimés
pelliculés

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :



Colrbesar[®] Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide



SUN
PHARMA

Colrbesar[®] SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale



6 118000 380559

300 mg
25 mg

28 Comprimés
pelliculés

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :



Colrbesar[®] Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide



SUN
PHARMA

Colrbesar[®] SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale



6 118000 380559

300 mg

25 mg

28 Comprimés
pelliculés

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :



Colirbesar[®] Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide



SUN
PHARMA

Colirbesar[®] SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale



6 118000 380559

300 mg

25 mg

28 Comprimés
pelliculés

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :



Colrbesar[®] Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide



SUN
PHARMA

Colrbesar[®] SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale



6 118000 380559

300 mg

25 mg

28 Comprimés
pelliculés

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :



Colrbesar[®] Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide



SUN
PHARMA

Colrbesar[®] SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale



6 118000 380559

300 mg

25 mg

28 Comprimés
pelliculés

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :