

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 canaux, 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 canaux.

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

N° W21-801899

172350

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3678

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RASSIF- Mohammed

Date de naissance : 27-08-1960

Adresse : N° 18, Rue Med EL Yagidi Quartier des Hospitaliers Casablanca

Tél. : 0600386123

Total des frais engagés : 3250,00 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 : Mala du respirat

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 : 27-08-2023 CASABLANCA Le : 20/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
22/05/23	CS		300 DH	INP : 0917888147 11, Rue Lavoisier, Appartement 1 Tél: 0522 850 850 DR. GADDAK WAS

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES MAISOULEES ET. GUEZEL BOUCHRA 30, Boulevard de l'Hôpital Casablanca - Tél: 0522 96 28 96	22/05/23	1550,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/05/23	Radiation	1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
UNITED MED 66, Rue Annoussour Casablanca - RC 288273 Tél: 0522 27 93 03	23/05/2023					1300,00

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	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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														

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : 22 MAI 2023

ELAFAT Laila

SYNTHEMEDIC
22 rue Soubeiran au 12ème étage
Casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
2006 µg Poudre p/h
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21 INRO P.P.V. 297,00 DH
6 118001 020706

SYNTHEMEDIC
22 rue Soubeiran au 12ème étage
Casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
2006 µg Poudre p/h
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21 INRO P.P.V. 297,00 DH
6 118001 020706

Distribué par PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPC : 72 DH 00

1- Sybiant 200/6 297,00 x 2 = 594,00

(S.V)

13 -

78,00

2- Prévalin Adulte

(S.V)

1 pulv / N x L-3

78,60

3- Lcodu cp

(S.V)

1 cp / j

an 625

4- Airfastie

(S.V)

1 cp / j

210,00 x 3 = 630,00

5- Eau

(S.V)

1 cp / j

33,00

LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (لأفوازي سابقاً) الطابق 5 (مجمع متوفر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5ème Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

6-... Neutral 38, 60 ad 77, 2-
si rep.



1 (a) 5 an. 681

DR. GABRIEL WASSIL
11, Rue L. B. Des Noëbles
310 SQUAD 12
Tél: 06 850 40 00

2
C9, 62, 1550

PHARMACIE DES MAUSOLEES
P. S. JEANESSY Bouchra
30, Rue Mausole G. Hôpitaux
Case Tel: 06 85 29 99

PPV 38DH50 EXP 09/2025
LOT 26055 8

PPV 38DH50 EXP 09/2025
LOT 26055 8

AMM N° 284/17DMP/21/NNP
N° Lot : 2YU005
Fab : 08/2022
Per : 08/2024
P.P.V. 210.00 MAD (Dhs)

AMM N° 284/17DMP/21/NNP
N° Lot : 2YU005
Fab : 08/2022
Per : 08/2024
P.P.V. 210.00 MAD (Dhs)

AMM N° 284/17DMP/21/NNP
N° Lot : 2YU005
Fab : 08/2022
Per : 08/2024
P.P.V. 210.00 MAD (Dhs)

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور جزار واصل
اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : **22 MAI 2023**

ELAFAF LATLA

SAOS

- Bon contrôle des CPAP

change le marg
Nabucco

UNITED MED
66, Rue Ennoussour
Casablanca - RC 283713
Tél: 0522 27 93 03

DR. GADDAR WASSIL
Pneumologue
Rue Lavoisier, Apt 12
Quartier des hôpitaux
Tél: 0522 860 444

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الفاوازي سابقا) الطابق 5 (مجمع متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور خضار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le :

22 MAI 2023

ELAFAT LAILA

**Compte rendu de radiographie
thoracique**

- Syndrome interstitiel :
- Syndrome alvéolaire :
- Nodule :
- Masse :
- Silhouette cardiaque :
- Cadre osseux :
- Opacité de type pleural :
- Autre :

Handwritten signature: LAS

DR. GADDAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Lavoisier Apt 12
Quartier Des hopitaux
Tel: 0522 860 444

رقم 11. زنقة أبو الحسن العسكري (لافازيي سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : **22 MAI 2023**

ELAF AFLAÏLA

Bon de règlement

RADIOGRAPHIE : 100 DH

DR. GADDAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Lavoisier, apt 12
Quartier Des hôpitaux
Tél: 0522 860 444

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الافوازي سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065



UNITED MED Sarl

Respiratoire Sommeil

UNITED MED SARL

66 rue Annoussour casablanca

Anfa 20140

tel 0522-279303

www.sdar.ma

Facture

DATE: 23/05/2023

Facture 0214/23

Mme AL AFAF LEILA

Description	P,UNITE	QT	TVA	TOTAL HT
Masque naso buccal de PPC	1 300,00	1	20%	1 300,00

Arrête de présente facture à la somme : Mille
Trois Cent Dirhams

RC 283273 T.P 37931275 CNSS 9413006

ICE 000216517000037 IF 14438918

TOTAL T.T.C 1 300,00 DHS

UNITED MED
66, Rue Annoussour
Casablanca - RC 283273
Tél: 0522 27 93 03