

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0006898

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2527 Société : 176513
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SARHANI Khadija
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : 672,60 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 : Trouble de Rythme Supraventriculaire Paroxysmique
 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 :
 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 règlement des Actes
04/08/23	CS		G	<p>Dr. Ahmed SULTI Cardiologue Noussour 174, Rue Bouharrou-19 Casablanca 20380 Tél : 0522.94.39 Fax : 0522.94.39</p>

24/10/23	CS	G	<p>Dr. Ahmed Cardiologue</p> <p>Moussac - 17, Rue Boulmizer 100 Marrakech - Casablanca Tél.: 0522 20 30 84</p>	<p>19, Bd Ibnou Sidi - Casablanca Tél.: 0522.94.39 Fax: 0522.94.39</p>
----------	----	---	--	--

<p> Docteur Ahmed SETTI Cardiologue 17, Rue Rouffine - 17, Rue Rouffine Casablanca - Maroc Téléphone : 0522 20 30 84 </p>	<p> Cachet et signature du Médecin attestant le bon déroulement des Actes </p>
---	---

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/09/23	67260

04/09/23	672.60
----------	--------

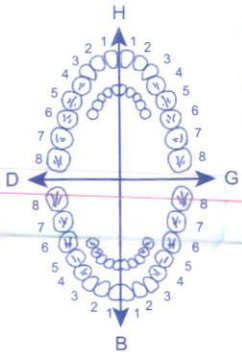
[illegible]

№	Имя	Фамилия	Год рождения	Пол	Возраст	Стаж	Средняя зарплата	Средняя зарплата на душу населения	Средняя зарплата на душу населения в % к средней зарплате
1	Иванов	Иван	1980	М	38	10	10000	10000	100%
2	Петров	Петр	1985	М	33	15	15000	15000	150%
3	Сидоров	Сидор	1990	М	28	20	20000	20000	200%
4	Климов	Климов	1995	М	23	25	25000	25000	250%
5	Васильев	Васильев	2000	М	18	30	30000	30000	300%
6	Попов	Попов	2005	М	13	35	35000	35000	350%
7	Смирнов	Смирнов	2010	М	8	40	40000	40000	400%
8	Михайлов	Михайлов	2015	М	3	45	45000	45000	450%
9	Кузнецов	Кузнецов	2020	М	-2	50	50000	50000	500%
10	Лебедев	Лебедев	2025	М	-7	55	55000	55000	550%
11	Завьялов	Завьялов	2030	М	-12	60	60000	60000	600%
12	Воробьев	Воробьев	2035	М	-17	65	65000	65000	650%
13	Александров	Александров	2040	М	-22	70	70000	70000	700%
14	Соловьев	Соловьев	2045	М	-27	75	75000	75000	750%
15	Борисов	Борисов	2050	М	-32	80	80000	80000	800%
16	Миронов	Миронов	2055	М	-37	85	85000	85000	850%
17	Павлов	Павлов	2060	М	-42	90	90000	90000	900%
18	Соколов	Соколов	2065	М	-47	95	95000	95000	950%
19	Белов	Белов	2070	М	-52	100	100000	100000	1000%
20	Чернов	Чернов	2075	М	-57	105	105000	105000	1050%
21	Варламов	Варламов	2080	М	-62	110	110000	110000	1100%
22	Григорьев	Григорьев	2085	М	-67	115	115000	115000	1150%
23	Федотов	Федотов	2090	М	-72	120	120000	120000	1200%
24	Харин	Харин	2095	М	-77	125	125000	125000	1250%
25	Мухоморов	Мухоморов	2100	М	-82	130	130000	130000	1300%
26	Пестов	Пестов	2105	М	-87	135	135000	135000	1350%
27	Рябинин	Рябинин	2110	М	-92	140	140000	140000	1400%
28	Савин	Савин	2115	М	-97	145	145000	145000	1450%
29	Сухов	Сухов	2120	М	-102	150	150000	150000	1500%
30	Тихонов	Тихонов	2125	М	-107	155	155000	155000	1550%
31	Шевелев	Шевелев	2130	М	-112	160	160000	160000	1600%
32	Шестаков	Шестаков	2135	М	-117	165	165000	165000	1650%
33	Щеглов	Щеглов	2140	М	-122	170	170000	170000	1700%
34	Юдин	Юдин	2145	М	-127	175	175000	175000	1750%
35	Яковлев	Яковлев	2150	М	-132	180	180000	180000	1800%
36	Яковлев	Яковлев	2155	М	-137	185	185000	185000	1850%
37	Яковлев	Яковлев	2160	М	-142	190	190000	190000	1900%
38	Яковлев	Яковлев	2165	М	-147	195	195000	195000	1950%
39	Яковлев	Яковлев	2170	М	-152	200	200000	200000	2000%
40	Яковлев	Яковлев	2175	М	-157	205	205000	205000</	

[illegible][illegible]

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

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		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<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

**CENTRE
CARDIOLOGIQUE
CASA-ANFA**



مركز
أمراض القلب
البيضاء أنفا

Casablanca le 04/09/23

Me SARHANI Khadija

PHARMACIE SAIB
SARL - AU
Dr. Zakaria SAIB
134 Bd Oued Djaoua
El Azhari - Ouled Casa
Tél 05 22 91 16 54

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DH80
118000 060062

LOT: M0057
EXP: OCT 2025
PPV: 171,80 DH

LOT: M0058
EXP: OCT 2025
PPV: 171,80 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebas Casablanca
Enterogermina milliards
susp b 10 n 6 ml
P.P.V : 100,00 DH
6 118001 082216

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou el anoum roches
nantes casablanca
INEXTUM
40 mg
Bottle 14
6411504P21ARQ P.P.V: 123,60 DH
118001 020607

Lot:
EXP:
PPV (DH):

Urgence 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22
www.cardiocasaanfa.com * Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.C.E. : 004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتاتنا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48