

## 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-819832

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

11082

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

DAHMANI MOHAMED

Date de naissance :

29/07/1978

Adresse :

195 BD La grinde CASABLANCA

Tél. :

0687855048

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Slimane Hajar  
Médecin Généraliste - Allergologue  
Res. Riad Garden, Im 2, Bd Laymoun  
Casablanca - Tél : 05 22 69 20 13

Date de consultation :

21/07/2023

Nom et prénom du malade :

Nouwen Sara

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

diabète

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.

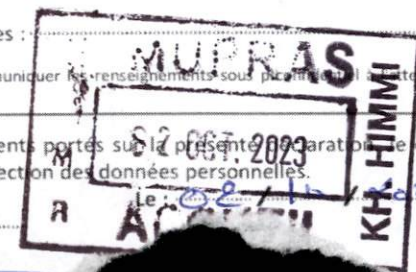
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
21.09.23	Chargé	200	83	INF 092497673 [Signature]
21.09.23	PR K20	500	09	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	21/9/2023	741.20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

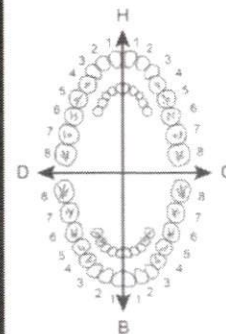
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			741.20

## AUXILIAIRES MEDICAUX

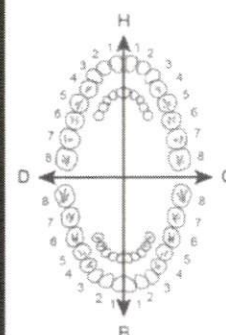
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr. Haiar BENSLIMANE

**Allergologue - Omnipraticienne**

Diplômée en Allergologie de la faculté de Montpellier

Diplômée en Diabétologie de la faculté de Rabat



Asthme, Rhino-conjonctivite allergique  
Allergie alimentaire  
Allergie médicamenteuse  
Urticaire, Eczéma  
Tests allergologiques  
Exploration fonctionnelle respiratoire  
Désensibilisation spécifique  
Prise en charge et suivi du Diabète  
Médecine générale

Casablanca, le : 21/03/2023 .

Patient (e) : Moumen Sana .

79.50 x 3

Alora cp

1 cp 1 ; le soir x 03 ms

Maje

Risonel

1 pilu 1 fois matin et soir x 03 ms

Safe 80 gml

1 AS. 20 x 3

26 x 21 ;

x 03 ms

pas keiser for

Ventile spray

45.30

26 à 4 de . x 03 ms .

7h5,20

N° du Lot 1307-3

Date Per 03/2023

P.P.V: 119,10 DH

LOT: M1007  
PER: 03/2023  
PPU: 78,60DH

LOT: M1007  
PER: 03/2023  
PPU: 78,60DH

LOT: M1007  
PER: 03/2023  
PPU: 78,60DH

PHARMACIE FARAH EL MACH  
257, Bd Aba Chacou  
Tél : 05 22 69 20 18  
MAGASIN 10

LOT: E  
11 2024  
45,30 DH

Lot EXP PPV

Résidence Riad Garden, imm 2, A. Laymoun, lot Youssra, Zoubir-Oulfa, Casablanca

Tél : 05 22 69 20 13 / 06 16 41 80 74

LOT: GB24775  
PER: 09/2024  
PPV: 115 DH 00

LOT: GB24775  
PER: 09/2024  
PPV: 115 DH 00

LOT: GB20598  
PER: 02/2024  
PPV: 115 DH 00



Dr. Hajar BENSLIMANE

**Allergologue – Omnipraticienne**

Diplômée en Allergologie de la faculté de Montpellier

Diplômée en Diabétologie de la faculté de Rabat



Asthme, Rhino-conjonctivite allergique

Allergie alimentaire

Allergie médicamenteuse

Urticaire, Eczéma

Tests allergologiques

Exploration fonctionnelle respiratoire

Désensibilisation spécifique

Prise en charge et suivi du Diabète

Médecine générale

Casablanca, le : 21/09/2023

Patient (e) : Hajar SARA

### Note d'honoraires

☒ Consultation d'Allergologie : 200 DS

☒ EFR K20 : 500 DS

☐ Tests cutanés K20 : /

☐ Nébulisation K5 : /

☐ Oxygénothérapie K5 : /

Total : 700 DS (Sept cont. DS)

Hajar Benslimane  
Médecin Généraliste - Allergologue  
Res. Riad Garden, Imm 2, Bd Laymoun  
Casablanca - Tel: 05 22 69 20 13

# Dr. Benslimane Hajar

Cabinet d'Allergologie

Rés Riad Garden, imm 2, lot yousra, bd laymoun, zoubir, casablanca

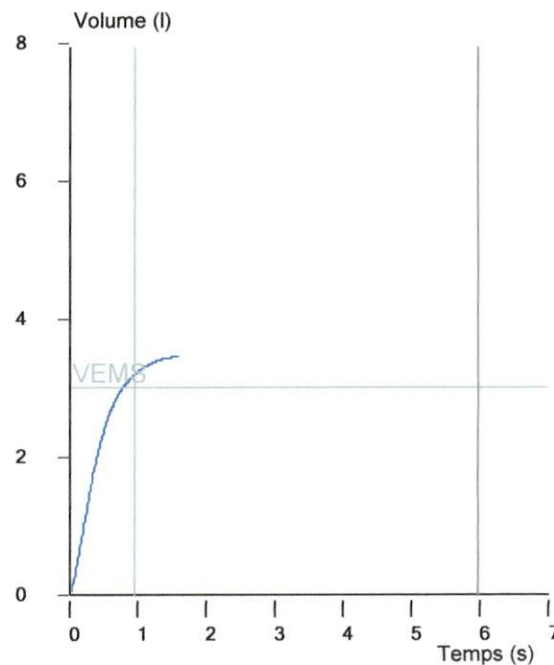
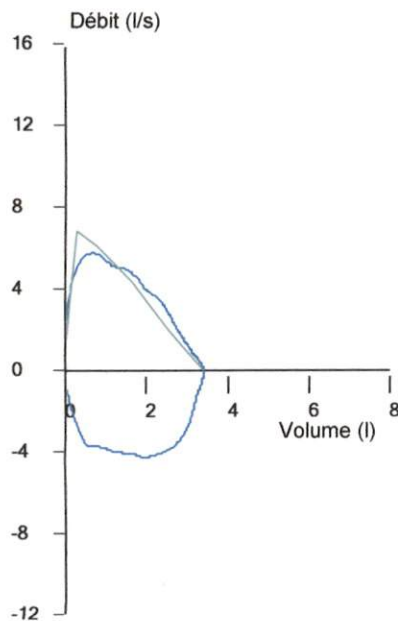
Tél: 0522 69 20 13

Nom: **Sara Moumen**  
ID: **SarMou30061992**

Taille: 162 cm Age: 31 Ans  
Poids: 78 kg Genre: Féminin

Date Naissance: 30/06/1992  
BMI: 29,7 kg/m<sup>2</sup>

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
VEMS	l	3,02	3,28	109
CVFex	l	3,48	3,48	100
VEMS/CVF	%	83	94	114
DEP	l/s	6,87	5,76	84
DEM25	l/s	2,04	2,93	144
DEM50	l/s	4,35	4,79	110
DEM75	l/s	6,04	5,72	95
DEM 25-75	l/s	3,89	4,40	113
tex	s		1,8	

Commentaire: Examen réalisé dans le cadre du suivi d'asthme  
Bonne coopération de la patiente lors de la manoeuvre  
EFR normale

Date: 21/09/2023  
Temps: 10:58

Temperature: 32 °C  
Pressure: 1007 hPa  
Humidity: 40 %

Dr. Benslimane Hajar  
Médecin Généraliste - Allergologue  
Riad Garden, imm 2, Bd Laymoun  
Casablanca - Tel : 05 22 69 20 13