

## 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° W21-722914

178454

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0715 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENCHEKRONE Mohamed  
 Date de naissance : 01-07-1948  
 Adresse : 19, Rue Al Yasmine Hay Ercha (Beaujeu) CASABLANCA  
 Tél. : 0671543864 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 15/10/2023  
 Nom et prénom du malade : BENCHEKRONE Mohamed  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : 15/10/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie des Clubs</b> Rue Annasime Beausejour Casablanca Tél : 05 22 36 26 32	27/07/23	120.30

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرائين Centre de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
Diplôme de la Faculté de Médecine  
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام سبتي  
اختصاصي في أمراض القلب  
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le 26.7.23

Bonjour

41.80<sup>12</sup>

Autocollants

36.70

On a

T=120.30

3 Mo 17



Pharmacie des Clubs  
18, Rue Annasrine Beausejour  
Casablanca  
Tél : 05 22 36 26 32

N° Ordonnance : 9278  
Date : .....

Pharmacie des Clubs  
18, Rue Annasrine Beausejour  
Casablanca  
Tél : 05 22 36 26 32

Dr. Abdesselam SEBTI  
134 Rue Attabari - Bd Ghandi  
06 61 27 12 90  
05 22 36 26 32

LOT : 22E007  
PER: 08/2025  
AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850  
P.P.V : 41DH80  
6 118000 010227

LOT : 22E007  
PER: 08/2025  
AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850  
P.P.V : 41DH80  
6 118000 010227

LOT 230845  
EXP 05/2025  
PPV 36.70DH

En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90 Ou clinique CASA ANFA : 05 22 94 56 33

134 Rue Attabari 4<sup>ème</sup> étage Bd Ghandi - Casablanca

Tél : 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56 : الهاتف

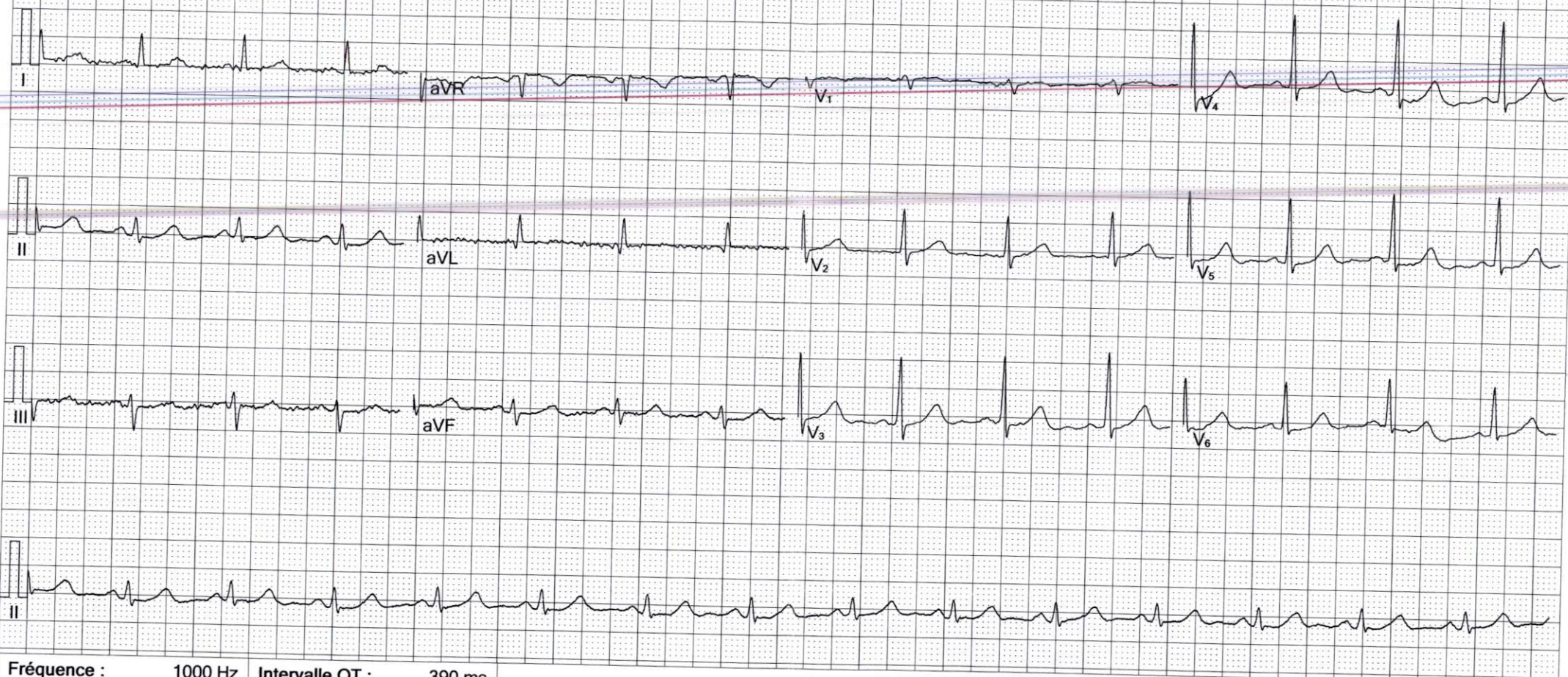
Email : centrecardiordrsebti@gmail.com



NOM: BENCHEKRONE MED ID : Genre : Age : 0 DOB : 26-07-2023 Date of Test : 26-07-2023 12:08  
Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr SEBTI Abdesselam

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal: On Filtre ADS: On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	390 ms
Durée Echantillon :	14 s	Intervalle QTc :	453 ms
FC :	81 bpm	Axe P :	65.0°
Durée P :	89 ms	Axe QRS :	7.4°
Durée QRS :	78 ms	Axe T :	53.4°
Durée T :	282 ms	RV5/SV1:	1.08/0.18mV
PQ Interval :	127 ms	RV5+SV1:	1.26mV

Suggestion :

Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
Attabari - Bd Ghandi  
05 22 44 75 81  
05 61 27 12 90  
05 22 39 09 09

Signature Médecin: