

# 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.

## Radio-logie 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

M22- 0010961

181592

☒ Maladie (Cardio) ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2069 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : MR SOUMMANE Abdessadeq

Date de naissance : 01.01.1949

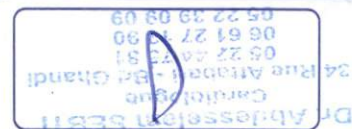
Adresse : Habituelle

Tél. : 0766606789 Total des frais engagés : 250+947,5+50,10 Dhs

Total: 1248,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/09/23

Nom et prénom du malade : Soummane Mounir Age :

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

Nature de la maladie : MUPRAS

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.

ACCUEIL

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

Signature de l'adhérent(e) : Le : 14/09/2023

du 20/10/2023

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
14/9/21	C2			<p>Dr. Abdessalam SEBRI Cardiologue 134 Rue Altabar - Bd Chadi Casablanca Tél: 05 22 28 57 84</p>
20/10/21	mech		220	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE du 2 MARS Mme. EL ALAOUI Aicha 575 Av. du 2 Mars Andalous - Casablanca Tél: 05 22 28 57 84</p>	14/09/23	947,90
<p>PHARMACIE du 2 MARS Mme. EL ALAOUI Aicha 575 Av. du 2 Mars Andalous - Casablanca Tél: 05 22 28 57 84</p>	20/10/23	

# 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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien est  
Important :  
Veuillez joindre le

**Vartex<sup>®</sup> 160 mg**  
28 Comprimés pelliculés sécables  
Laboratoires SOTHEMA  
AMM N° 25/16 DMP/21/NNP

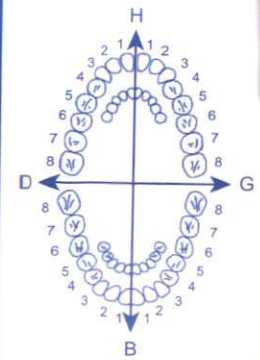
6 118000 023159

**Vartex<sup>®</sup> 160 mg**  
28 Comprimés pelliculés sécables  
Laboratoires SOTHEMA  
AMM N° 25/16 DMP/21/NNP

6 118000 023159

**AMEP<sup>®</sup> 5mg**  
28 comprimés  
6 118000 081524

# SOINS DENTAIRE



**vartex<sup>®</sup> 160 mg**  
28 Comprimés pelliculés sécables  
Laboratoires SOTHEMA  
AMM N° 25/16 DMP/21/NNP

6 118000 023159

**AMEP<sup>®</sup> 5mg**  
56 comprimés  
6 118000 081777

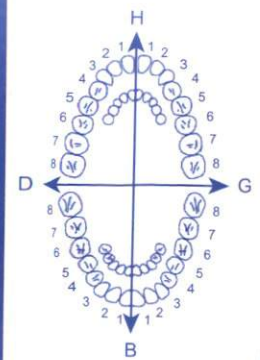
**AMEP<sup>®</sup> 5mg**  
56 comprimés  
6 118000 081777

**AMEP<sup>®</sup> 5mg**  
56 comprimés  
6 118000 081777

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
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

**BIPROL<sup>®</sup> 5 mg**  
30 Comprimés pelliculés sécables  
6 118000 121305

**BIPROL<sup>®</sup> 5 mg**  
30 Comprimés pelliculés sécables  
6 118000 121305

# مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والأوعية الدموية 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 20.10.20

Dr. Abdesselam SEBTI

175,20 x 3

VA M2 160

97,70 x 3

49,40

Amber 5

39,90 x 2

BIP M2 5

947,90

20/10/20

Dr. SEBTI

Dr. Abdesselam SEBTI  
134 Rue Attabari 4<sup>ème</sup> étage Bd Ghandi  
06 61 27 12 90 / 05 22 94 56 33  
05 22 39 09 09

PHARMACIE du 2 MARS  
Mme. EL ALAOUI Aicha  
75 Av. du 2 Mars Andalous 1  
Tél: 05 22 28 57 84 - Casablanca

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

الدار البيضاء 134 Rue Attabari الطابق الرابع زنقة التباري 4<sup>ème</sup> étage Bd Ghandi - Casablanca

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

Email : centrecardiordsebti@gmail.com



# مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والأوعية الدموية 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 14 9 17

Soumme Mende

50,10

T en fait

Behave

PHARMACIE du 2 MARS  
Mme. EL AYOUI Aïcha  
575, Av. du 2 Mars Andalous 1  
Tél : 05 22 28 57 84 - Casablanca  
INGE: 092000421

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Q1,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH



Dr. Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
134 Rue Attabari - Bd Ghandi  
05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

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

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

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

Email : centrecardiordsebti@gmail.com