

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-708190

199848

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11005 Société : RA7
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : Chaoui Mustapha
 Date de naissance : 23-09-1975
 Adresse : 3rd el hand EZ, Rue 23, Hay chraa
 3. Casa
 Tél. : 0667812469 Total des frais engagés : 244.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI,
GH8, Appt. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/03/2024
 Nom et prénom du malade : M^{me} CHAFI LATIFA Age : 45 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Syndrome bronchique chronique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.
 Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI,
GH8, Appt. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13
 22 MAR 2024

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 : Casa Le : 22/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : Chaoui Mustapha

VOLET ADHÉRENT

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
18/03/2014		CE	953 DH	<p>INP : 091044867</p> <p>ICE : 001712645000037</p> <p>IF : 40155067</p> <p>Dr. ANWAR Mohamed Ali</p> <p>Spécialiste des maladies respiratoires</p> <p>Rés. ANNASSR, Bd. Mohamed VI,</p> <p>GHS, Appt. 1 - Casablanca</p> <p>Tél : 022.80.13.13</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'INDOCHINE Mr. Rada IBNUKUMATIE Docteur en Pharmacie 82 Rue 28 Hay Sam Boi Khmer Phnom Penh - Tél : 05 22 91	18/03/24	374,10
		INPE

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ANWAR Mohamed Ali Spécialiste des MALADIES RESPIRATOIRES Rés. ANNASR, Bd. Mohamed VI, GHB, Appt. 1 - Casablanca Tél: 022.80.13.13	18.05.12	312	120.000

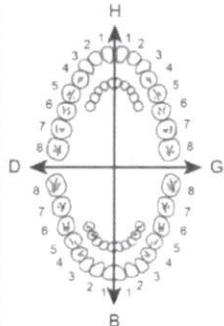
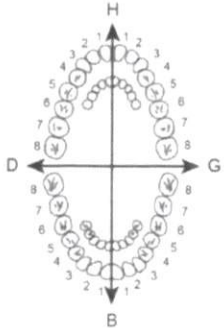
[illegible]

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															
	<div style="text-align: center;"> <p>H</p> <table border="1"> <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></td> <td>B</td> </tr> </table> <p>B</p> </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
		B														
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Dr Anwar Mohamed Ali

Ex. Chef de Service de Pneumophthisiologie
Spécialiste de l'appareil respiratoire
Tuberculose - Asthme - Allergie
Sevrage tabagique
Exploration fonctionnelle respiratoire
Endoscopie bronchique
Tests d'Allergie
sur rendez-vous



الدكتور أنوار محمد علي

رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقاً
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الربو (الضيق)، الحساسية، المل
الإقلاع عن التدخين
فحص الوظيفة التنفسية، التنظير القصبي
تحليل الحساسية
بالموعد

Casablanca, le 18/03/2024 في الدار البيضاء،

Mme CHAFI Latifa

- 1 - Effipred cp 20 mg
3 cp après petit déjeuner x 5 jours.
- 2 - Zivlox (cp 400 mg) Bte 5 N°2
1 cp par jour pendant 10 jours.
- 3 - Eumoxol Sirop
1 CàS x 2/j.
- 4 - Esac 20 mg/Bte 7
1gél./j, le matin, à jeun

EFFIPRED® 20 mg

PPV 405H00
EXP 09/2026
LOT 36009 9

LOT: M0818
PER: 07/2024
PPV: 139 30DH

LOT: M1168
PER: 09/2025
PPV: 130 30DH

LOT : 8900
PER : 11-26

P.P.V: 30DH50

Eumoxol®

LOT: 460H00
PER: 03/25
PPV: 460H00

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des MALADIES RESPIRATOIRES
Rés. ANNASR/Bd Mohamed VI,
GH8, Appl. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13

صيدلية النخيلة
PHARMACIE DE L'NEPE
Mr. Reda IBNOULKHAATE
Docteur en Pharmacie
N° 82 Rue 29 Hay Omar Bel Khattab
Casablanca - Tél : 05 22 81 82 19

السادس، العمارة 8، الشقة 1 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 80 13 13
868, Résidence Ennasr, Boulevard Mohamed VI, GH8, N°01 - Casablanca - Tél.: 05 22 80 13 13

ORDONNANCE

Dr. Anwar Mohamed Ali

Ex. Chef de Service de Pneumophtisiologie
Spécialiste de l'appareil respiratoire
Tuberculose - Asthme - Allergie
Sevrage tabagique
Exploration fonctionnelle respiratoire
Endoscopie bronchique
Tests d'Allergie
sur rendez-vous



الدكتور أنوار محمد علي

رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقا
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الربو (الضيق)، الحساسية، السل
الإقلاع عن التدخين
فحص الوظيفة التنفسية، التنظير القصبي
تحليل الحساسية
بالموعد

Casablanca, le 18.03.2024 : في الدار البيضاء،

M^{me} CHAGI LATIFA

Cliché Thoracique face

Huméraux

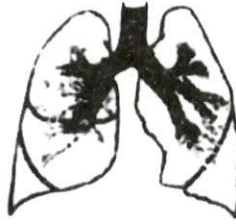
— coût vingt (20) dhs —

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Res. ANNASR, Bd. Mohamed VI,
GH8, Appt. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13

ORDONNANCE

Dr Anwar Mohamed Ali

Ex. Chef de Service de Pneumophysiologie
Spécialiste de l'appareil respiratoire
Tuberculose - Asthme - Allergie
Sevrage tabagique
Exploration fonctionnelle respiratoire
Endoscopie bronchique
Tests d'Allergie
sur rendez-vous



الدكتور أنوار محمد علي

رئيس قسم أمراض الجهاز التنفسي سابقا
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الربو (الضيق)، الحساسية، السل
الإقلاع عن التدخين
فحص الوظيفة التنفسية، التنظير القصبي
تحليل الحساسية
بالموعد

Casablanca, le 18.03.2024 في : الدار البيضاء

M^{re} CHAFI LATIFA

Clôché Thymique face
Compte - Rendu Radiologique
Troncs hilo - basales bilatéraux

Dr. ANWAR Mohamed Ali
Spécialiste des maladies respiratoires
Rés. ANNASR Bd. Mohamed VI,
GH8, Appl. 1 - Casablanca
Tél.: 022.80.13.13