

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° W19-516676

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8063

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AZIZ KHADIJA

Date de naissance : 13/5/1965

Adresse : N° 65 LOT EL FATHI Sidi Maarouf

Tél. : CASABLANCA Total des frais engagés : 747,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Imane DARI ep Benham
Pneumophtisiologue-Allergologue
Rondpoint al Moutamad angle el Qods
Bordj 1029 2ème etg N° 8 Sidi Maarouf
Casablanca Tél 05 22 58 49 43

Date de consultation : 11/1/2020

Nom et prénom du malade : DONTI MOHAMED AMRUS Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : BRONCHOPATHIE

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 : 11/05/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-516676

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 8063

Nom de l'adhérent(e) : AZIZ

Total des frais engagés : 747,30 Dhs

Date de dépôt : 11/06/2020

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
11/05/2020		0	250 DM	INP : Imrane DARI op Benghazi pneumophisiologue-Allergologue pointpoint al Montakhal, angle al Gods PC 1029 2eme etg N°6 Sidi Maarouf Tel: 05 22 59 49 43

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/11/12	216130
	14/11/12	81600

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
Imane DARI ep Bengharit neumophtisologue-Allergologue Point al Mostakbal - angle al Gods 1029 2eme etg N°8 Sidi M'erroul Tél 05 22 58 49 43	27/05/2020	Montage Imane DARI ep Bengharit neumophtisologue-Allergologue Point al Mostakbal - angle al Gods 1029 2eme etg N°8 Sidi M'erroul Tél 05 22 58 49 43

[illegible]

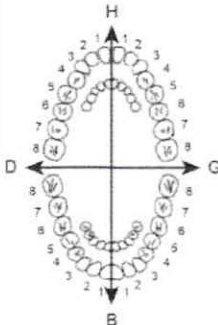
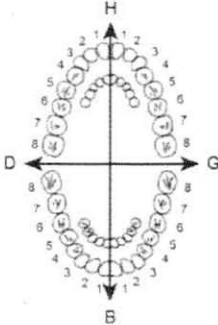
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 :								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX								
				MONTANTS DES SOINS								
				DEBUT D'EXECUTION								
				FIN D'EXECUTION								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS								
			DATE DE L'EXECUTION									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Imane Dari ep. Benghanem

Médecin spécialiste :

Pneumo-phtisiologue Allergologue

Tests cutanés d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

(Adultes - Enfants)



الدكتورة إيمان داري بنغانم

طبيبة اختصاصية في :

الأمراض الصدرية و الحساسية

التحليلات الجلدية للحساسية

فحص الوظيفية التنفسية

الفحص بالأشعة

(للکبار و الصغار)

Casablanca, le : 11/05/2020. البيضاء في :

Doni Jr Mohamed Amine

30,20 - Ex aqyl ampoule : Dicynone - ampoule inj

1 ampoule x 21; 3j

53,20 x2

- Ex aqyl gr.

1 gr x 3j

79,70

- Azix - gr 500

1 gr; aqyl refas - / 3j

- S'cuk gr 20

2 gr; 1/2 cuillère à café

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
El Zenata Ain sebaa Casablanca
DICYNONE 250 mg/ 2ml,
sol inj B 6 amp
PPV : 30,20 DH

53,20

53,20

79,70

PPV 79DH70
PER 02/23
LOT J371

Dr Imane DARI ep Benghanem
Pneumophtisiologue Allergologue
Rond-point Al Moustakbal, angle Al Qods
RC 1029 2ème etg N°8 Sidi Maârouf
Casablanca Tél : 05 22 58 49 43

مدار المستقبل. شارع أبو بكر القادري و شارع القدس. إقامة ندى. الشقة رقم 8. الطابق 2

سيدي معروف. الدار البيضاء. الهاتف : 0522 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods,
Résidence Nada, Appt. N°8 2ème étage, Sidi Maârouf - Casablanca. - Tél : 0522 58 49 43

Dr. Imane Dari ep. Benghanem

Médecin spécialiste :

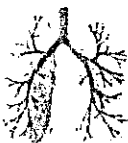
Pneumo-phtisiologue Allergologue

Tests cutanés d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

(Adultes - Enfants)



الدكتورة إيمان داري بنغانم

طبيبة اختصاصية في :

الأمراض الصدرية والحساسية

التحليلات الجلدية للحساسية

فحص الوظيفية التنفسية

الفحص بالأشعة

(للکبار و الصغار)

Casablanca, le : 11/05/2020, البيضاء في :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

COMPTE-RENDU : DANI SI JOHANEH, Amine.

- opacité cardiomédiastinale sans
anomalie

- pas d'effusion pleurale.

- image modérément diffuse
de tout l'hemothorax droit.

Dr Imane DARI ep Benghanem
Pneumophtisiologue-Allergologue
Rondpoint al Moustakbal, angle al Qods
QC 1029-2ème etg N°8 Sidi Maârouf
Casablanca Tél: 05 22 58 49 43

مدار المستقبل. شارع أبو بكر القادري و شارع القدس. إقامة ندى. الشقة رقم 8. الطابق 2
سيدي معروف. الدار البيضاء. الهاتف : 0522 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods,
Résidence Nada, Appt. N°8 2ème étage, Sidi Maârouf - Casablanca. - Tél. : 0522 58 49 43

Dr. Imane Dari ep. Benghanem

Médecin spécialiste :

Pneumo-phtisiologue Allergologue

Tests cutanés d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

(Adultes – Enfants)



الدكتورة إيمان داري بنغانم

طبيبة اختصاصية في :

الأمراض الصدرية والحساسية

التحليلات الجلدية للحساسية

فحص الوظيفية التنفسية

الفحص بالأشعة

(للکبار و الصغار)

Casablanca, le : 14/05/2020 : البيضاء في :

Douiri Mohamed Amine



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

PPV : 40,50 DH

~~Mr. Dari~~
Mr. Dari - Tardyferon 80mg
Apt: 1029 2ème étage / 2ms.



Dr Imane DARI ep Benghanem
Pneumophtisiologue-Allergologue

Rond-point Al Moustakbal, angle Al Qods

RG 1029 2ème étage N°8 Sidi Maârouf

Casablanca



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

PPV : 40,50 DH

مدار المستقبل. شارع أبو بكر القادري و شارع القدس. إقامة ندى. الشقة رقم 8. الطابق 2

سيدي معروف. الدار البيضاء. الهاتف : 0522 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods,
Résidence Nada, Appt. N°8 2ème étage, Sidi Maârouf – Casablanca. - Tél : 0522 58 49 43

Dr. Imane DARI Ep. BENGHANEM

Médecin spécialiste en

Pneumo-phtisiologie Allergologie

Tests cutanés d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

Adultes – Enfants



الدكتورة إيمان داري بنغانم

طبيبة اختصاصية في

الأمراض الصدرية و الحساسية

التحليلات الجلدية للحساسية

فحص الوظيفة التنفسية

الفحص بالأشعة

الكبار-الأطفال

FACTURE

Casablanca, le : 11/11/2020 : البيضاء في :

- Nom et Prénom : DOUJI MOHAMED AMINE

- Examens demandés :

- Tests Cutanés d' Allergie :

☐

- Exploration Fonctionnelle Respiratoire :

☐

- Radio Pulmonaire face

☒

d'une cent d'images

- Nébulisation :

☐

Dr Imane DARI ep Benghanem
Pneumophtisiologue-Allergologue
Rondpoint al Mostakbal, angle al Qods
RC 1029 2eme etg Sidi Maârouf
Casablanca Tél 05 22 58 49 43

مدار المستقبل، شارع أبو بكر القادري و شارع القدس، إقامة ندى، الشقة رقم 8، الطابق 2
سيدي معروف، الدار البيضاء، الهاتف : 0522 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubaker el Kadiri et Bd. El Qods,
Résidence Nada, Appt. N°8 2ème étage, Sidi Maârouf – Casablanca.- Tél. : 0522 58 49 43