

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-473182

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 263 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL KRAMI ALAMI
 Date de naissance : 1942
 Adresse : Lot Messaoudia Rue ASNI N° 65
 C.I.L. CASABLANCA
 Tél. : 0669720512 Total des frais engagés : 1623,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Youssef DRISSI
 CARDIOLOGUE
 Date de consultation : 24-10-19
 Nom et prénom du malade : EL KRAMI ALAMI Age : 77
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 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 : 24/10/2019
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOU ET ADHERENT

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
24-10-19	gk + E.C.		300,00	INP : 94452074 Dr. Youssef

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Dispenseur	Date	Montant de la Facture
REVEAL PHARMACIE SARL M. TAHIRI HASSANI 10 Ave. Hassan II Hay Hassani - Casablanca Tél: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04	24/10/19	1323,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان
- الهولتر -

Casablanca, le

24.10.19

(33 3 3333)

52 K2000i 000000

- 63.30x3

189.90

① Traitement 10/05 115

174.30

② Insuline 5 115 58.10x3

78.70x1

78.70

③ 115 44.70x1

44.70

④ 115 243.00x3

729.00

= 35.70x3

⑤ 107.10

Kardage 160 115

1323.70

PHARMACIE CHIFA
M. TAHIRI HASSANI
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tel: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

YOUSSEF DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd Oum Rabii Hay Hassani
Casablanca - Tél: 05 22 93 86 00

100, شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

المستعجلات : 0661 08 02 82 - Urgences : ydrissi@hotmail.com - E-mail : الهاتف : 0522 93 86 00 / Tél./Fax

Tritazide® 10mg/25mg

28 Comprimés



6 118001 081707

6330

U 002 01/2021

Tritazide® 10mg/25mg

28 Comprimés



6 118001 081707

6330

Tritazide® 10mg/25mg

28 Comprimés



6 118001 081707

6330



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

Exp.:
Lot:
Fab.:

12/2023
6000LU
01/2019

Exp.:
Lot:
Fab.:

12/2023
6000LU
01/2019

Exp.:
Lot:
Fab.:

12/2023
6000LU
01/2019

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg

60 comprimés



6 118001 130153

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg

30 comprimés



6 118001 130160

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V.: 243,00 DH



6 118001 183111

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V.: 243,00 DH



6 118001 183111

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V.: 243,00 DH



6 118001 183111

Lot: 94052

Exp: 10 2021

Lot: 94052

Exp: 10 2021

Lot: 94052

Exp: 10 2021

LOT : 9MA082
PER: 01 2021

**KARDEGIC 160MG
SACHETS B30**

P.P.V.: 35DH70



6 118001 081189

LOT : 9MA082
PER: 01 2021

**KARDEGIC 160MG
SACHETS B30**

P.P.V.: 35DH70



6 118001 081189

LOT : 9MA082
PER: 01 2021

**KARDEGIC 160MG
SACHETS B30**

P.P.V.: 35DH70

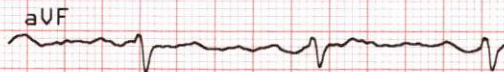
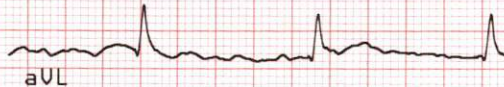


6 118001 081189



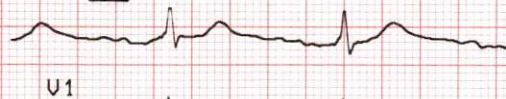
25 mm/s

2.157 026



0.05-35Hz F50 SSF SBS

2.157 026



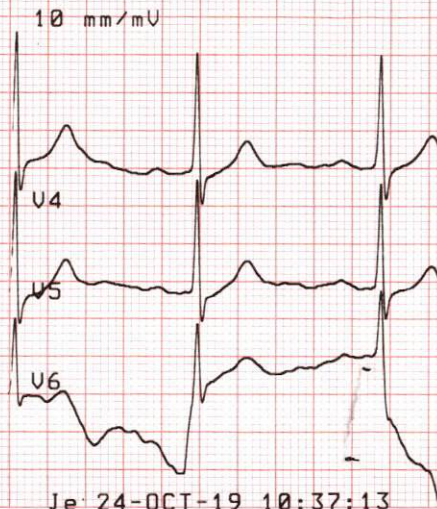
Dr DRISSI Youssef

AT-101

36 595

1.32 M

2.157 026



Je 24-OCT-19 10:37:13

2.157 026