

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 canalaires, 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 canalaires.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-421015

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8196 Société : NAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IDBIHI LATIFA

Date de naissance : 02/03/1966

Adresse :

Tél. : 2335 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Fouad BENNAN
CARDIOLOGUE
136, Imm. Faraj Rte. Bouskoura Sidi Maarouf II,
Tél. 05 22 58 30 15 - Casablanca
GSM 06 61 15 98 81

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/11/19

Nom et prénom du malade : IDBIHI LATIFA Age : 1966

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

Nature de la maladie : HTA - MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 21 NOV 2019

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
10/12/2020			300000	INP : 091248844

Dr. Fouad BENNANI
CARDIOLOGUE

135, Imm. Faouzi, Rte. Badoukura Sid: Maarouf III
Tél: 05 22 58 10 15 - Casablanca

GSM: 06 61 15 96 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01/11/19

152,00

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D			B
00000000	35533411	00000000	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 Fouad Bennani

CARDIOLOGUE

Maladies du cœur et des vaisseaux
Spécialiste de la Faculté de Médecine de Rouen

Explorations Cardio-Vasculaires

Echocardiographie-Holter

Epreuves d'Effort

C.E.S Médecine du Sport

Expert Assermenté au près des Tribunaux



الدكتور فؤاد بناني

اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بفرنسا
فحص القلب و الشرايين
الطب الرياضي

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 01 NOV 2019

Mme idbiti Latifa

80,00

Anginix 50 mg

72,00

18 /

Détensiel



→ 80,00

1/28 /

matin

Dr. Fouad BENNANI
135, Immeuble FARAJ, Route Bouskoura - Sidi Maârouf III
Tél: 05 22 58 30 15 - Casablanca
GSM: 06 61 15 98 81

182,00

Dr. Fouad BENNANI
CARDIOLOGUE
135, Immeuble FARAJ, Route Bouskoura Sidi Maârouf III
Tél: 05 22 58 30 15 - Casablanca
GSM: 06 61 15 98 81



Durée du traitement :
à revoir après

إقامة فرج 136، طريق بوسكورة سيدي معروف III - الدار البيضاء

CABINET : 136, Immeuble FARAJ, Route Bouskoura - Sidi Maârouf III - Tél : 05 22 58 30 15 - Gsm : 06 61 15 98 81

عيادة أمراض القلب و الشرايين
CABINET CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRE



ELECTROCARDIOGRAMME

M *idbiti Latifa*

ENREGISTRE LE : 01 NOV 2019

DR. FOUAD BENNANI

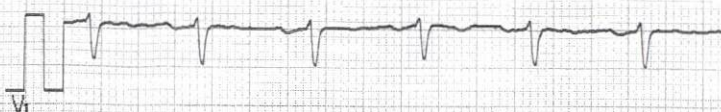
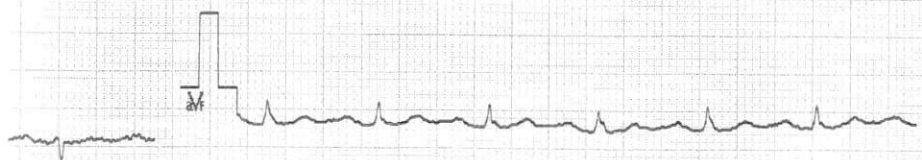
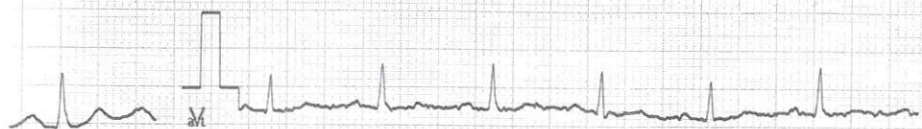
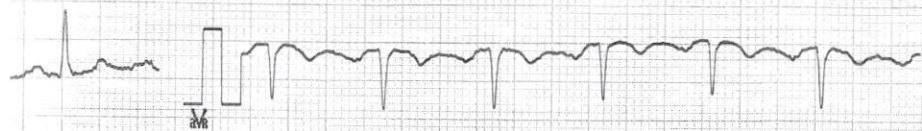
Tél. : 05 22 58 30 15

Gsm : 06 50 79 78 12

19/11/ 1 14:37 1.6s FC=101
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s

19/11/ 1 14:37 1.6s FC=100
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s

19/11/ 1 14:37 1.6s FC=1
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s



TC. sin
AB. T. II
rpoel

Dr. Fouad BENNANI
CARDIOLOGUE
136, Imm. Faiaj Rte. Bouskoura Sidi Maarouf III
Tel 06 22 58 30 15 - Casablanca
GSM 06 61 15 98 81

19/11/ 1 14:37 1.6s FC=102
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s



19/11/ 1 14:37 1.6s FC=102
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s

