

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 0042829

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5696 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Drissi AHMED

Date de naissance : 01/01/1939

Adresse : N° 32 Rue des Gossins Hassania OUEFA

CASABLANCA

Tél : 0662555650 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed ALLAOU  
Cardiologue  
20 Rue de France Ville Oas  
Casablanca - Tél : 05 22 98 07 01

Date de consultation : 19/10/2020

Nom et prénom du malade : Drissi Ahmed

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : Coronaropathie

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
19/10/2020	Cons			Dr. Mohamed ALLOU Cardiologue 20, Rue de France Ville Oasie Casablanca - Tél: 05 22 98 07 06 CLINIQUE CARDIOLOGIQUE CASA OASIS 20, Rue de France Ville Oasie-casa Tél: 05 22 98 07 06-05 22 98 83 25

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Massara Hassania Dr. Laila HAOUZIR 20, Rue de France Ville Oasie Casablanca - Tél: 05 22 89 57 77	19/10/2020	1646.50

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			Coefficient DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>	Coefficient DES TRAVAUX
(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

LOT : 201051  
UT AV: 07/2023  
PPV : 57,80DH

PPV 118DH50

EXP 08/2022  
LOT 08039 1.

مصحة أمراض القلب

ogique Casa-CAUJEFF

Cardiolo

le / Radiologie Vasculaire Interv

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

PPV 28DH40  
EXP 06/2024  
LOT 03025 2

CASA - OASIS

د علاوي  
Dr. Moha  
XARELTO 20 mg  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V. : 984,00 DH  
Bayer S.A.

CARL  
DES de 6 118001 090808

Patholog  
de l  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Plavix 75 mg cp pel b 28  
P.P.V. : 316,00 DH

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpit  
Meml  
Françai  
LOT : 20E016  
PER: 01/2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V. : 34DH60

6 118000 060468

- Dr. Iniss: Alu S
- 184,00  
1) Xarelto 20 1gls (Net).
- 316,00  
2) Plavix 75 1gls (Net)
- 57,70  
3) Aspirine 50 1gls (Net)
- 34,60  
4) Lasix 40 1gls (Net)
- 28,40  
5) Kelix 1gls (Net)
- 118,50  
6) Bore 2 1gls (Net)
- 49,50  
7) Namonil 2 1gls (Net)
- 57,80  
8) LD NOR 10 1gls (Net)

Tit d. 03

Pharmacie Mas...  
Lot. Mas...  
1646,30

Pharmacie Mas...  
Lot. Mas...  
Dr. Laila HAOUZIR  
Rue 5 - Oulfa  
Casablanca - Tél. : 05 22 89 57 77

Dr. Mohamed ALLAOUI  
Cardiologue  
20, Rue de France ville, Oasis  
Casablanca - Tél.: 05 22 98 07 06

Pharmacie Mas...  
Lot. Mas...  
Dr. Laila HAOUZIR  
Rue 5 - Oulfa  
Casablanca - Tél. : 05 22 89 57 77

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - وازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

cardiologue@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

# MONONITRIL<sup>®</sup> 20mg

5-mononitrate d'isosorbide

60 comprimés

Voie orale

LOT 202857

EXP 02/25

PPV 49DH50

## ALDACTONE 50<sup>®</sup> mg

spironolactone

الداكتون 50 مغ

سبيرونولاكتون

20 comprimés sécables

20 قرص يمكن تقسيمه

Pfizer

P.P.V: 57DH70

LOT: B24044

EXP: 03.2022

