

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ttique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## entaire :

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

55101

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0013565

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 003089 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOURKANE Soudin Date de naissance :

Adresse : VUE EL TATWAL 156 N° 5501 K Casablanca

Tél. : 0674686478 Total des frais engagés : 3962,904 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/12/2023

Nom et prénom du malade : BOURKANE Soudin Age :

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

Nature de la maladie : HTA, Tachycardie

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :





# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES 09/12/2022

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/12/22	Chirurgie (JEC)	3000		Dr. Mustapha El Maani 356 Rue Mustapha El Maani 3562221884 05 22 26 13 7 05 65 14 69 96 12 54

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

25/12/22

3661,9000

## 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

A M

P C

I M

I V

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 d

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

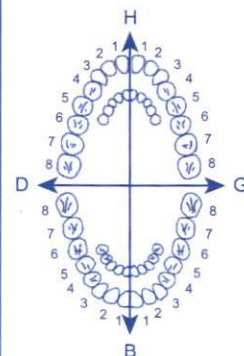
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

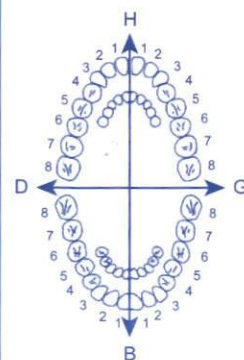
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Saâd S  
Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Echodoppler Couleur - Holter

Patient:



6 118000 022275



6 118000 022275

Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 61 DMP/21NTT  
SOTHEMA BOUSKOURA



6 118000 022275

باريس 6 118000 022275

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Casablanca, le

89,70

Traitement de:  
Trois (03) Mois

89,70

Aspirine

89,00x5

Casix 250mg - 4

34box 1/2 - 1/2

Aspirine 40 (2) glets

57,70x3

Albuterol 50

1/2 glets

11

LOT: 333  
PER: SEP 2023  
PPV: 89 DH 00

LOT: 333  
PER: SEP 2023  
PPV: 89 DH 00

LOT: 333  
PER: SEP 2023  
PPV: 89 DH 00

LOT: 330  
PER: JUL 2023  
PPV: 89 DH 00

LOT: 333  
PER: SEP 2023  
PPV: 89 DH 00

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

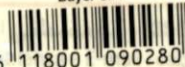
Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

356, Rue Mostafa El Maani (côté Rue  
Tel: 05 22 22 18 84 / 06 62 8



6 118001 090280



6 118001 090280



6 118001 090280

CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 091130922



UPOLIS 100

405,00x6

**NOVARTIS**  
PPV : 405,00 DH



1 - 0 - 1 27.70x3

**NOVARTIS**  
PPV : 405,00 DH



200mg

1 grande

43,20x3

Zyloic 200

reçu

3661,90

**Dr. Saâd SOULAMI**  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maani  
CASABLANCA  
Tél: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

**PHARMACIE SOUFIANE**  
Groupe K, Rue 104 N° 23/25  
EL Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 82 09 63  
20500246000026

LOT : 20E017  
PER: 05 2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 20E017  
PER: 05 2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 20E017  
PER: 05 2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 20E017  
PER: 05 2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 20E017  
PER: 05 2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 20E017  
PER: 05 2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 20E017  
PER: 05 2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 20E017  
PER: 05 2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 20E017  
PER: 05 2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

**NOVARTIS**  
PPV : 405,00 DH



**NOVARTIS**  
PPV : 405,00 DH



**NOVARTIS**  
PPV : 405,00 DH



**NOVARTIS**  
PPV : 405,00 DH



P.P.V : 57DH70  
LOT: B24677  
EXP: 06.2022

P.P.V : 57DH70  
LOT: B24677  
EXP: 06.2022

P.P.V : 57DH70  
LOT: B24677  
EXP: 06.2022