

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 Angl. Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (C) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

M22- 0014937

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 001200 Société : ex agent RAR
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HADINE AHMED
 Date de naissance : 05/11/2022
 Adresse : 58 RUE MOUSSA IBN NOUSSAIR 1er Etage Casablanca
 Tél : 06 826 9262 Total des frais engagés : 6900,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Itham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Nousseir 1er Etage
Casablanca - Tel: 05 22 27 15 28

Date de consultation : 05/11/2022

Nom et prénom du malade : Hadine Ahmed Age : 30 ans

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

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

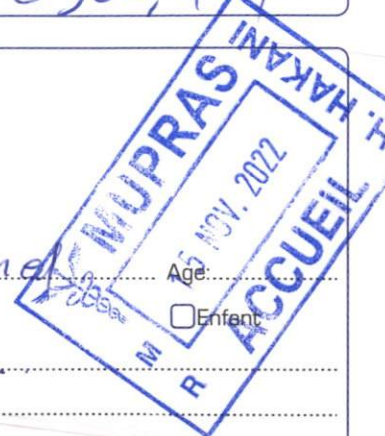
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 15/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
05/01/2022	Cs	01	300,00dh	<div> <div>Dr. Ilham EL JAOUH</div> <div>Cardiologue</div> <div>58 Rue Moussa Ibn Moussa 1er Etage</div> <div>Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28</div> </div>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> <div>PHARMACIE MANNESMAN</div> <div>Dr. Laïla SEFRAOUI</div> <div>Mohammed VI Plage, N° 4 Bd. Hassan II</div> <div>Pharmmedia - Tél.: 05 23 30 56 66</div> <div>ICE : 000500931000058</div> </div>	05/01/22	6600,40

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DE

Le praticien est prié de préciser la dent traitée

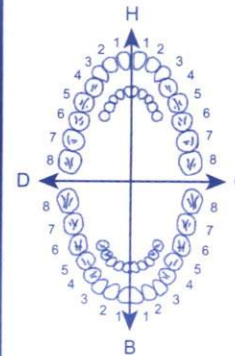
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse

SOINS DENTAIRES

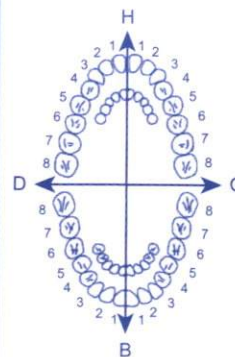
Dents
Traitées

Nat



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINA
MA



(Création
Fonctionnel, Thérapie

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

20,80

20,80/

20,80

20,80

20,80

01-2022 Maphar
01-2025 Bd Alkima N° 6, Qi,
2728852 Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH
6 118001 184989

01-2022 Maphar
01-2025 Bd Alkima N° 6, Qi,
2730639 Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH
6 118001 184989

01-2022 Maphar
01-2025 Bd Alkima N° 6, Qi,
2730639 Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH
6 118001 184989

01-2022 Maphar
01-2025 Bd Alkima N° 6, Qi,
2730639 Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH
6 118001 184989

PPV:84DH80
PER:06/25
LOT:L2316

PPV:84DH80
PER:06/25
LOT:L2316

PPV:84DH80
PER:06/25
LOT:L2316

EXP : 08/2024
PPV : 47,00DH

LOT : 211392
EXP : 08/2024
PPV : 47,00DH

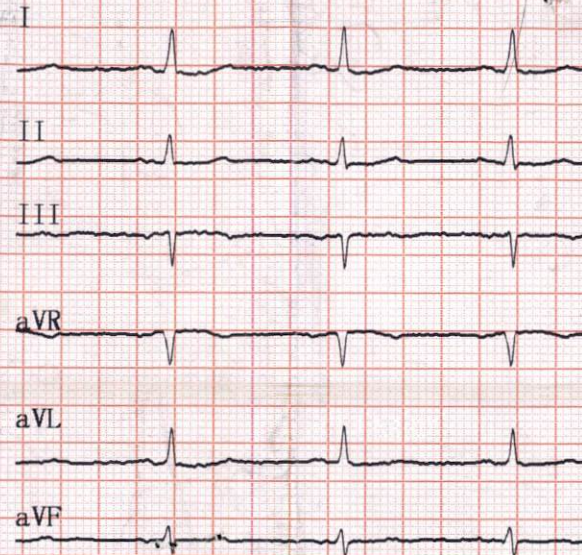
LOT : 221106
EXP : 07/2025
PPV : 47,00DH

LOT : 221106
EXP : 07/2025
PPV : 47,00DH

LOT : 221106
EXP : 07/2025
PPV : 47,00DH

DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

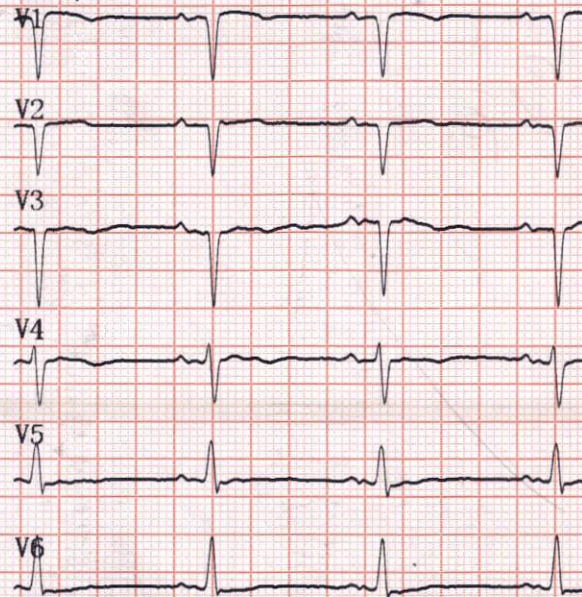
AUTO 10mm/mV



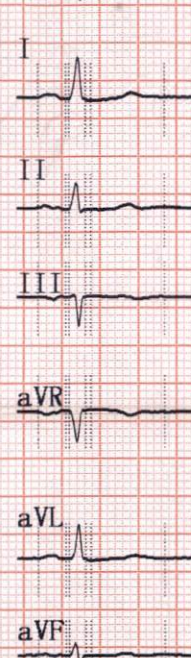
II 10mm/mV

25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



10mm/mV



25mm/s

10mm/mV



DR ELJAQUI

1970-09-11 23:20

05/11/2022

ID:

Name:

Sex:

Age:

Height:

cm

Weight:

kg

SYS/DIA:

mmHg

HR

bpm

PR Interval

ms

P Duration

ms

QRS Duration

ms

T Duration

ms

QT/QTc

ms

P/QRS/T Axis

deg

R(V5)/S(V1)

mV

R(V5)+S(V1)

mV

<<Conclusions>>

Normal Sinus Rhythm;

Longitudinal Left axis deviation;

old anteroseptal MI;

V5 V6 Abnormal T wave;

Report need physician confirm

Physician

Dr. Ilham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire

ECG, HOLTER, Epreuve d'effort

Echocardiographie-Doppler

الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
استكشافات القلب و الاوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

Casablanca, le... 05/11/2022

Mr. HASSINE Ahmed
5x35,70
1) Keedepic 160mg 1x1
5x47,00
2) Cestor 6,0mg 1/2p x 21j
3x448,00 + 262,00
3) Corelan 1p x 21j
5x114,10
4) Cestor 1p x 21j
3x84,80
5) Zeger 1p x 21j
3x232,00
6) Xelval 1p x 21j
4x249,00
7) Seroplex 20mg 1p x 21j
4x419,00
8) Forxiga 10mg 1p x 21j
5x20,80
9) Olusoplex 500mg 1p x 21j
4x80,00
10) Lempit 3mg 1p x 21j
6600/40

Traitement 3 Mois

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 27 15 28 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

LOT: 371
PER: JAN 2025
PPV: 80 DH 00

LOT: 371
PER: JAN 2025
PPV: 80 DH 00

LOT: 371
PER: JAN 2025
PPV: 80 DH 00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV: 232,00 DH

6 118001 081301

LOT: 371
PER: JAN 2025
PPV: 80 DH 00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV: 232,00 DH

6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV: 232,00 DH

6 118001 081301

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

6 118001 130047
AMM n°: 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV: 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130047
AMM n°: 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV: 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130047
AMM n°: 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV: 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V: 35DH70

6 118001 081189

6 118001 130080
AMM n°: 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V: 419,00 DH

6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V: 419,00 DH

6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V: 419,00 DH

6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V: 419,00 DH

6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V: 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V: 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V: 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V: 35DH70

6 118001 081189