

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

M22- 0014636

145463

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 001200 Société : Agence
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HADINE AHMED
 Date de naissance : 19/12/1950
 Adresse : RES. RAOUA AL AZIZIAN - I 475
 B3 - Rue HADJOUJ - 20000 CASABLANCA
 Tél. : 0661269262 Total des frais engagés : 1099,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 12/01/2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parents : ☐ 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 : CASA

Le : 10/01/2023

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

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
04/01/2023	G	01	G	Dr. Hhah EL JAOUI 58 Rue Moussoul Moussoul 1er Etage Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28 Dr. Hhah EL JAOUI 58 Rue Moussoul Moussoul 1er Etage Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HOSPITALO 58 Rue Moussoul Moussoul 1er Etage Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28	25-12-22	962,10 DM
PHARMACIE EL HOSPITALO 58 Rue Moussoul Moussoul 1er Etage Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28	04-01-23	137,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

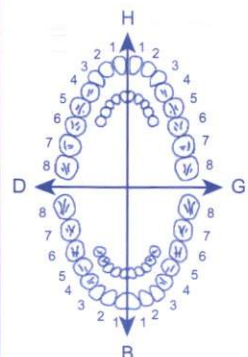
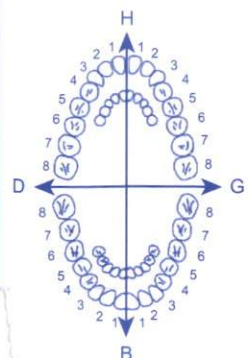
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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																						
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilham EL JAOUÏ

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

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P1-

Ain Sejjah 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0.4ML SER BF

P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

Casablanca, le 04/01/2023.

Mr HADINE Ahmed

97,90
1/ Tiletac 2,5 up 1/2 up x 21 j
39,90
2/ Zincoed 5 up 1 up x 21 j

137180

PHARMACIE CENTRE HOSPITAL
UNIVERSITAIRE BOUSKOURA
Boulevard Ben Amar Lamsalhi - Bouskoura
Nouaceur - Casablanca
Tel : 05 22 59 23 15

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



age. 20



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

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

58, شارع موسى ابن

Dr. Ilham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire

ECG, HOLTER, Epreuve d'effort

F...pler

LOT : 22E009
PFR: 05 2024

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189



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

Casablanca, le 25/12/2022

PHARMACIE CENTRE HOSPITALO
UNIVERSITAIRE BOUSKOURA
M^{re} HAGINE Ahmed

316.00

1/ David 2cp de nuit

35.40

2/ Kardegic 160mg 1re dose à l'heure

261.00

3/ Crestor 20mg 1cp de soir

316.00

4/ Brenax 0.4 x 21 par 3 jours seulement

261.40

UNIVERSITAIRE BOUSKOURA
Casablanca

Tel: 05 22 59 23 15



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.I.
Ain sebaa Casablanca
playly 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316.00 DH
6 118001 081257

Maphar
Bd Alkima N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 261,00 DH
6 118001 183128

Dr. Ilham EL JAOUI
CARDIOLOGUE
58, Rue Moussa Ibnou Noussair
Casablanca - Tél: 06 62 06 04 76

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca - شارع موسى ابن نصير الطابق الاول، الدار البيضاء

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

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75