

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-538852

153583

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09558 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : JAAFAR HAFID

Date de naissance : 24/10/1969

Adresse : VILLA CAB, ZOHOUR 02, NAKHIL SUD MARRAKECH

Tél. : 0661702760 Total des frais engagés : #1220,50 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/02/2023

Nom et prénom du malade : BEN BATAUL Aimal Age : 46 ans

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

Nature de la maladie : HTA

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 : MARRAKECH Le : 10/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :





Cabinet de consultations et d'explorations cardio-vasculaires



**Dr. FADOUACH Sabah**  
Professeur en Cardiologie  
Cardiologie adulte et pédiatrique  
Exploration cardiovasculaires

611800 030316  
**TAREG 80 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

الدكتورة فداوش صباح  
استاذة في امراض  
القلب والشرايين  
للکبر والأطفال

Marrakech, le : \_\_\_\_\_ :مراكش في:

21 FEB 2023

M- Benbrahim - Amel.

611800 030316  
**TAREG 80 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

611800 030316  
**TAREG 80 mg** ○

**NOVARTIS**  
PPV : 131,50 DH

611800 030316  
**TAREG 80 mg** ○

**NOVARTIS**  
PPV : 131,50 DH

611800 030316  
**TAREG 80 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

X 6 mois

611800 030316  
**TAREG 80 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

**Dr. FADOUACH**  
Professeur Cardiologie  
Cardiologie Adulte et Pédiatrie  
Tél : 05 24 43 43 15 - 05 24 43 32 23  
Fax : 05 24 43 43 15 - 05 24 43 32 23  
Crdte INPE - 071078704

611800 030316  
**TAREG 80 mg** ○  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

PHARMACIE LA PROVINCE  
Mme Zineb SANHAJI  
Route de Fes Ain Itti - Marrakech  
Tel : 05 24 30 94 31 / Fax : 05 24 31 04 50  
INPE : 072038219

Rue Ibn Aïcha - résidence El Hadiqa - porte D - Rez de chaussée N1 Guéliz - Marrakech  
E-mail : sabah.fadouach@gmail.com - Tél. : 05 24 43 43 15 - Fax : 05 24 43 32 23  
زفنة بن عائشة أقامة الحديقة - الباب د - الطابق السفلي رقم 1 - جليز - مراكش

**Cabinet de consultation et d'exploration  
Cardio-vasculaire**

**Dr FADOUACH Sabah**  
**Professeur de cardiologie**  
Cardiologie adulte et enfant  
Explorations cardio vasculaires  
ECG de repos et d'effort, Holter tensionnel et rythmique  
Echocardiographie cardiaque et vasculaire

Marrakech, le : 21-02-2023

**FACTURE**

**Madame : BEN BATOUL AMAL**

**Acte pratiqué par le Dr. Sabah FADOUACH :**

Consultation : 200 DH

ECG : 100 DH

Totale : 300 DH

Arrête la présente facture à la somme de trois Cent Dirhams payée en espèces

**Dr. FADOUACH S.**  
Cardiologue Adulte et Pédiatrique  
Tél : 05 24 43 43 15 / 05 24 43 32 23  
Fax : 05 24 43 32 23



**BEN BATOUL AMAL**

N° patient

Date de naissance 13.10.1976 (46 Y.)

Sexe féminin

ECG de repos Évaluation du 21.02.2023 13:42

**Données examen**

QRS (ms)	94
P (ms)	129
PQ (ms)	168
QT (ms)	399
QTc B. (ms)	428 (109%)
QTc disp. (ms)	25
Axe QRS	10°
FC	69
RR moy (ms)	870

**Rapport non confirmé**

rythme sinusal-cardiaque normal

type gauche

onde P élargie

sinon ECG sans constatations pathologiques

ECG analysé FC: 69

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 125Hz / 50Hz true wave®)

