

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-005303

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2617 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHASIA MOHAMED  
Date de naissance : 02/11/56  
Adresse : HABITUELLE  
Tél. : 0670274025 Total des frais engagés : 420 - Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Hassane MIR**  
Cardiologue  
Bd. Amal 79 Rue Jaber B. Hayane  
Tél. 05.22.22.11.34 / 58 - Casablanca  
Tél. 091113209

Date de consultation : 03/04/2023  
Nom et prénom du malade : CHASIA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Comorbidité, HTA  
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 : 03/04/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : [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 - 5ème 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)





CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO - VASC

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Docteur Hassane MIR

CARDIOLOGUE

Diplômé des Universités Paris V et VI



حسن مير

في أمراض

شرايين

ب باريس V و VI

## ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : CHAJIA Moham

Date : 03/04/2023

Bd d'Anfa - 79, Rue Jaber Ben Hayanne (Face Commune Sidi Belyout Résidence Casa - Anfa)

Tél.: 05 22 22 21 34 / 05 20 07 07 09 / 06 64 51 49 61

Urgences: 06 61 13 83 31 - E-mail : cabinetmir@gmail.com



Nom : CHAJIA MOHAMED

Sexe : HommeClini:

Age : 67Y Lit:

SN: 0006627 Serti:

Date: 03/04/2023 13:24:43

Fréquence :

Temps d'échantillon

HR:

Intervalle P

Intervalle QRS

Intervalle T

1000 Hz

19 s

75 bpm

116 ms

91 ms

241 ms

Intervalle PR

Intervalle QT

Intervalle QTc

Axe P

Axe QRS

Axe T

165 ms

400 ms

448 ms

18,0°

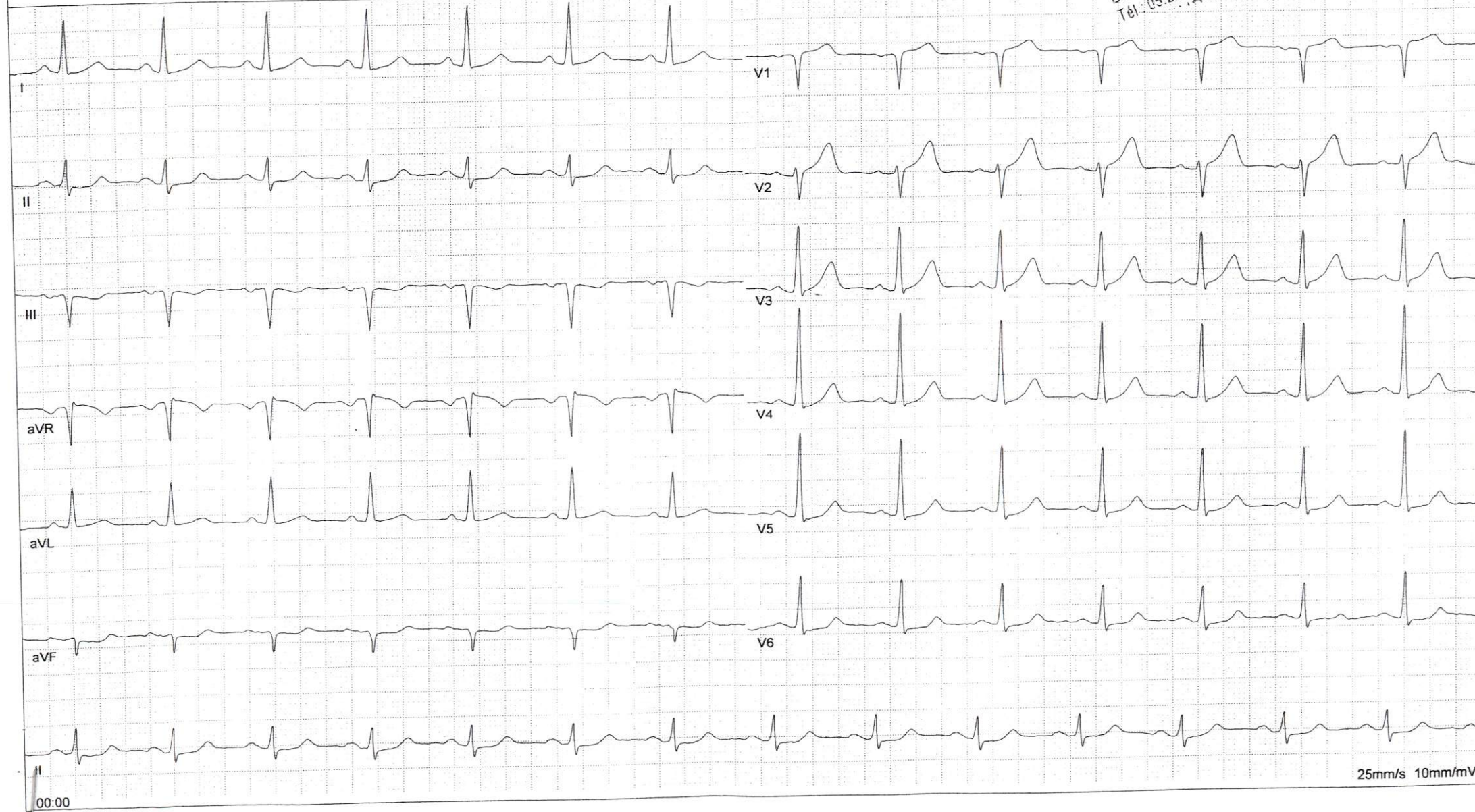
-20,1°

5,3°

Prompt:

ECG normal

Dr. Hassane MIR  
Cardiologue  
Ed. Anita 79 Rue Jaber B. Hayane  
Tel: 05 22 22 21 31 58 - Casablanca  
Signature 2009





# DIPRAMEDIC S.A

48 rue des hopitaux-enface-urgence C H U

DISTRIBUTION DES PRODUITS  
ET ARTICLES MEDICAUX

R.C :56127

Patente:36315620

T.V.A :

C.N.S.:2036996

Banque:11581090003 BP

Tél :20-20-64/65

Le 05/04/2023

**FACTURE N°402866**

N° ICE : 001685371000011

**SHAJIA MED**

N° IF : 01084427

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Brut Unitaire	% Remise	PPV NET Remisé	Total BRUT	Total REMISE	Total NET TTC	Dont TVA	% Taux		
1	LANCETTE ULTRA *	40,00	0,00	40,00	40,00		40,00	6,67	20,00		
1	BANDELETTE BIONIME	80,00	0,00	80,00	80,00		80,00	13,33	20,00		
<div><div>DIPRAMEDIC S.A.</div><div>48, Bis Rue des Hopitaux En Face des Urgences du C.H.U) Casablanca Tél : 0522 20 20 64/65 - Fax : 0522 20 20 64/65</div></div>											
DROIT TIMBRE 0.25%		BRUT TTC		0,00	- Remise		0,00	= NET TTC		120,00	
Nombre d'Articles : 2		TVA 7% Base :		Montant :		TVA 20% Base :		100,00	Montant		20,00

**Arrêté la présente facture à la somme de :**  
**Cent Vingt Dirhams.**