

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0059836

156851

Société : Royal Air Maroc

Matricule : 2170

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMZA Khadija

Date de naissance : 24-11-1953

Adresse : Res. Attadameurne. Rue 1. Tmar. 80 Apt. 6 El Oulja Casab. Khadija hawza 893 D. Agmial. Cem.

Tél. : 06 66 19 39 95 Total des frais engagés : 3.02 Dhs + 4.29, 40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Dr. TAJAUI ABDELLAH
C.A.I.U. ULOGUE
2 Bd. Mohammed V N° 11, 1000
Tél : 05 23 11 123
22-03-2019 INP : 00132779

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HAMZA Khamiza - Age:

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 : Casablanca

Le : 22-03-2023

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE 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
22.3.23	Acte	1	300	TAJAOUI ABDERRAHIM CARDIOLOGUE Mohan-madia 31 23 / 3 22779

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA MAISON ROUTE DE L'ABBEY 61100 SARTHE TÉL : 02 33 60 09 09	29/03/23	4,99,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

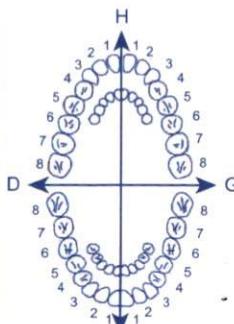
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

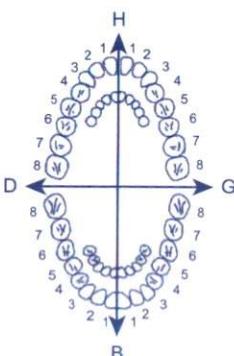
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	25533412 21433552 00000000 00000000
	00000000 00000000 35533411 11433553



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

PPV : 71 DH 40
PER : 05/21
LOT : K1232

LOT: 247
PER: 08/2024
PFC: 55-10-01

DATE DU
DEVIS

LDT:261/PER:09/2025
PIC:55,10 DHS

PROPOLIS

TROPOLAS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr TAJAOUI Abderrahim

CARDIOLOGUE



Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Explorations Cardio-Vasculaires :
ECG _ HOLTER Tensionnel _ HOLTER Rythmique
ECHO-DOPPLER Cardiaque _ Epreuve d'effort

الدكتور عبد الرحيم تجوي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس
الفحص الآلي للقلب والشرايين
استكشاف الضغط - إستكشاف إيقاع النبضات
الفحص بالصدى للقلب

22.09.23

Mohammedia, le : المحمدية، في :

Hanifa Ramiya -

89,20 x 3



Kesra 50 - 1 + 4 months
41,20 -

TRAVEL 44
55,10 - small x 35

ORO profocis

1 pulse h < 5

429,40

Sur rendez-vous

بالموعد



Dr. TAJAOUI ABDELLAH
Amal El DABBAJ BAHRI
Dossier en Pharmacie
Boulevard Bir Anzarane - 0522 23 17 51
Tél: 0522 25 09 78 - INP: 092020312
WIMI

Dr. TAJAOUI ABDELLAH
Amal El DABBAJ BAHRI
Boulevard Bir Anzarane - 0522 23 17 51
Tél: 0522 25 09 78 - INP: 092020312
WIMI

Dr. TAJAOUI ABDELLAH
Amal El DABBAJ BAHRI
Boulevard Bir Anzarane - 0522 23 17 51
Tél: 0522 25 09 78 - INP: 092020312
WIMI

إقامة بلقيه 2، شارع محمد الخامس - المحمدية / الهاتف: 05 23 32 44 00 | الفاكس: 05 23 31 23 23
Résidence Belafkikh 2, Bd.Mohammed V - Mohammedia / Tél: 05 23 31 23 23 | Tél & Fax: 05 23 32 44 00

22-Mar-2023 05:23:41

ID:
D-naiss:
ans,

Fréq. Card.: 66 BPM
Int PR: 170 ms
Dur.QRS: 103 ms
QT/QTc: 380/393 ms
Axes P-R-T: 64 31 92
RR moyen: 906 ms
QTcB: 399 ms
QTcF: 392 ms

