

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0059836

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2170 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAMZA Khadija
 Date de naissance : 24-11-1953
 Adresse : Des Attadounene Rue 1 Tanou 80 Apt 6 El Oufia Cas
 Khadijahouza 893 @gmail.com
 Tél. : 0666499895 Total des frais engagés : 300 DH + 429,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/03/23
 Nom et prénom du malade : HAMZA Khadija Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : LATA
 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) : [Signature]

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
22/3/23	G+	1	300	

Dr. TAJAOUI ABDERRAHMAN
CARDIOLOGUE
25 Mohammedi 5 Mohammedia
Tél : 05 23 31 23 / 3
MP : 091132779

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/03/23	429,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

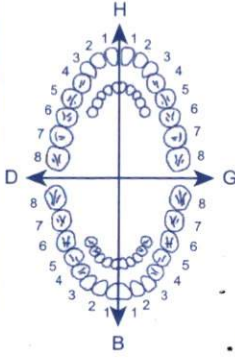
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			

PPV:82DH70
PER:01/26
LOT:M136

CCEP
DES

MON
DES

PPV:82DH70
PER:01/26
LOT:M136

DEBU
D'EX

PPV:82DH70
PER:01/26
LOT:M136

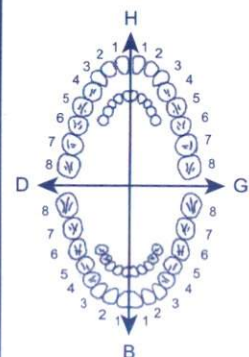
FIN
D'EX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412 00000000	21433552 00000000
D	G
00000000 35533411	00000000 11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT
DES TRAVA

PPV : 71 DH 40
PER : 05/24
LOT : K1309

MONTA
DES SO

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT:247
PER:08/2024
P/C:55.10 DHS
PROPOLIS
LOT:261/PER:09/2025
P/C:55.10 DHS
PROPOLIS

Dr TAJAOUI Abderrahim

CARDIOLOGUE



الدكتور عبد الرحيم تجوي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux
Explorations Cardio-Vasculaires :
ECG _ HOLTER Tensionnel _ HOLTER Rythmique
ECHO-DOPPLER Cardiaque _ Epreuve d'effort

خريج كلية الطب بباريس
الفحص الآلي للقلب و الشرايين
استكشاف الضغط - استكشاف إيقاع النبضات
الفحص بالصدى للقلب

22.03.23

المحمدية, في :Mohammedia, le :

Hamza Hamza

82.40 x3



Prezar 50 - 1 v + mat
71.20 -

TRANSIL

55.10
x2

mat x3

oro propolis

1 pulser

429.40

Sur rendez-vous

بالموعد

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM
CARDIOLOGUE
224, Mohammed V Mohammedia
Tél : 05 23 31 23 23
INP : 091132779

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

