

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.

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



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

Déclaration de Maladie
M23-003145

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0819 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAKOUT Baouchah
 Date de naissance : 01-07-1944
 Adresse : Hay El Hana Lot chery Rue St. 7 Hay Salam
 Tél. : 0667048907 Total des frais engagés : 1000Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 30/05/23
 Nom et prénom du malade : Age:
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Gde - Vascularie
 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.

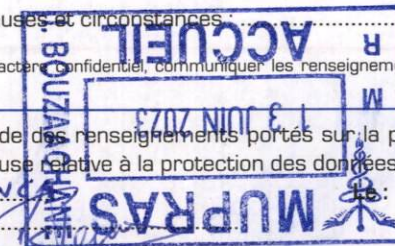
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA le : 13/06/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Lot Moulay Tahar N° 44 Bd. Mohammed VI - Apt 6,
(Grand Palais George) El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 01 34 34 - Cell : 06 50 82 00 00

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI
SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX
091171926



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
30.05	223	Antibio		Dr. MOHAMED MEHDI ALAOU Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux Rond Point George) El Oufi - Casablanca Tél : 05 22 01 34 24 - Fax : 05 22 01 34 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MOHAMED MEHDI ALAOU 17, Rue Med Bahi Tel: 0522 23 74 82 Fax: 0522 23 77 05	01/06/23	15 40 + K 40	1000 DA

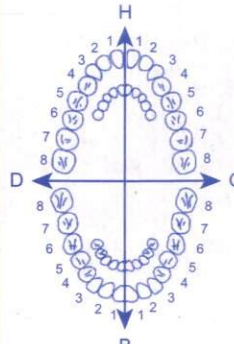
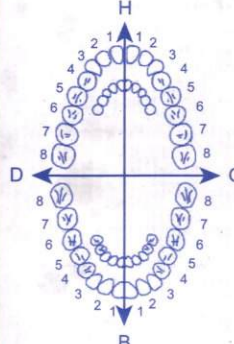
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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



عيادة فحص و تشخيص أمراض القلب و الشرايين

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

• تخطيط القلب • فحص القلب بالصدى • فحص الضغط الدموي • تخطيط القلب بالهولتير • فحص اختبار الجهد
• Electrocardiogramme • Echocardiographie Doppler • MAPA • Holter-ECG • Epreuve d'effort

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI

SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le : 30 MAI 2023 : الدار البيضاء، في :

Mekou
Boul

Oppla
Antenel

de 2 Mb
inf

Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Lot Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 Etg 1 Appt 6,
(Rond Point George) El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 01 34 34 - Gsm / Whatsapp : 06 16 50 82 74

Lot. Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 - Appt 6 - 1er étage (Rond point George) El Oulfa - Casablanca

مولاي التهامي، الرقم 141، شقة 6 الطابق الأول (مدار جورج) الولفة - الدار البيضاء

☎ 05 22 01 34 34 - Urgences / WhatsApp : 06 16 50 82 74

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 01/06/2023

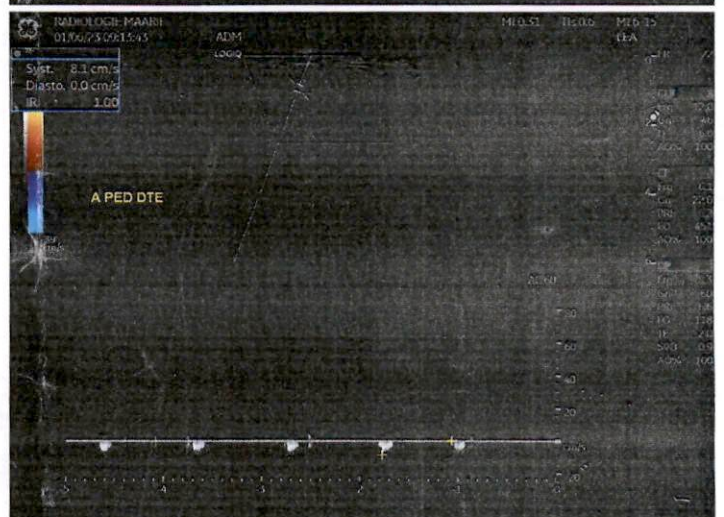
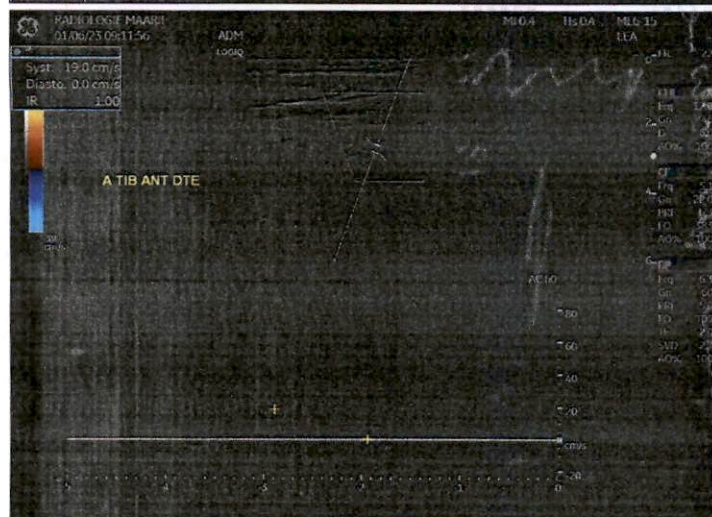
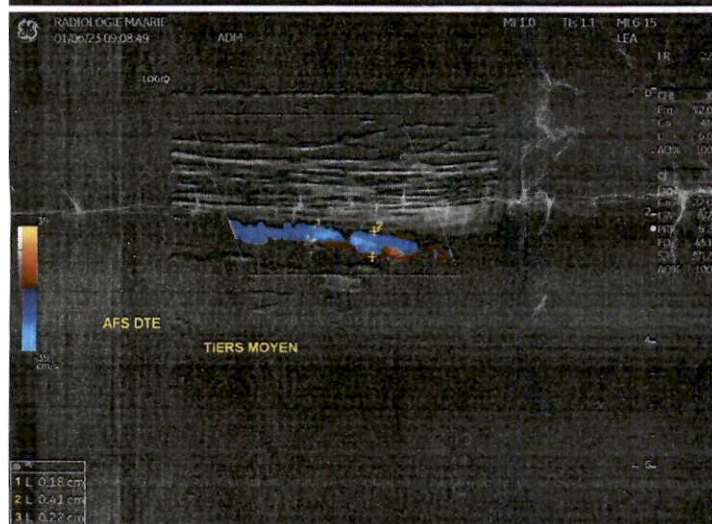
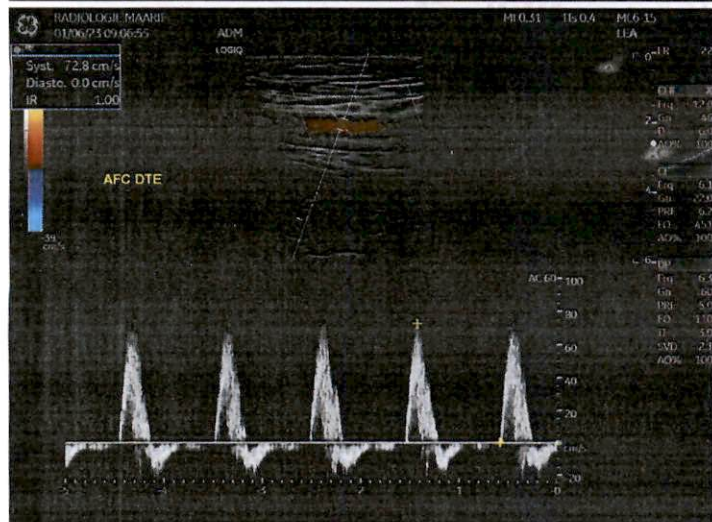
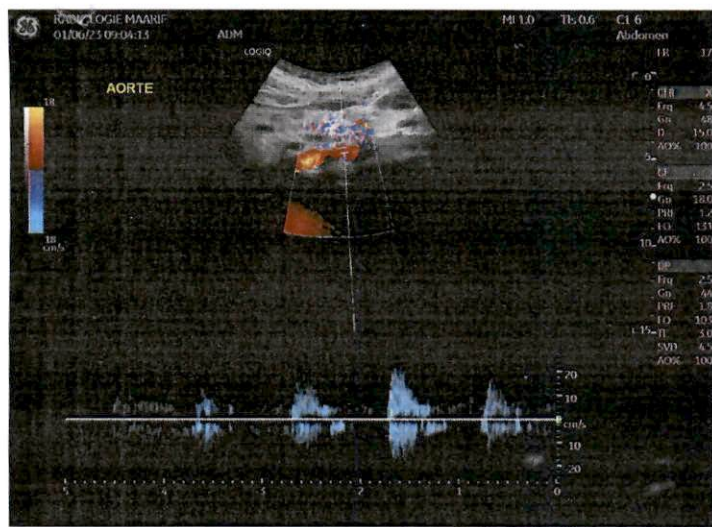
Facture

Nom & Prénom : **MAKOUT BOUCHAIB**
Date d'examen : 01/06/2023

Examen(s)	
ECHO-DOPPLER	
Montant TOTAL	1000 DH

- * ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522 25 74 82
Fax : 0522 23 77 05



Casablanca , le 01/06/2023

Mr. MAKOUT BOUCHAIB
DR ALAOUI MOHAMED MEHDI

ECHO-DOPPLER ARTERIEL DES MEMBRES INFERIEURS :

- L'aorte abdominale sus et sous rénale est de calibre normal, perméable au doppler couleur avec un tracé normomodulé à l'analyse spectrale.

Axe artériel droit :

- Les artères iliaques primitives, les artères iliaques externes et fémorales communes, sont de calibre normal, perméables au doppler couleur avec un tracé normalement modulé au doppler pulsé.
- L'artère fémorale superficielle présente une surcharge athéromateuse calcifiée avec une plaque d'athérome calcifiée à la jonction du tiers moyen et inférieur, mesurant 2 mm d'épaisseur responsable d'une sténose estimée à 40 % approximativement selon la méthode nascet et avec un tracé qui reste normomodulé au doppler pulsé.
- L'artère poplitée et les artères jambières sont de calibre normal, perméable avec un tracés normomodulé.
- L'artère pédieuse grêle siège d'une surcharge athéromateuse calcifiée avec un tracé amorti au doppler pulsé.

*** Axe artériel gauche :**

- Les artères iliaques primitives, les artères iliaques externes et fémorales communes, sont de calibre normal, perméable au doppler couleur avec un tracé légèrement démodulé à l'analyse spectrale en rapport probablement avec sa cardiopathie
- L'artère fémorale superficielle ainsi de l'artère poplitée, les artères pédieuses et jambières sont le siège d'une surcharge athéromateuse calcifié avec une sténose non significative étagée et présentant un tracé démodulé au doppler pulsé.

AU TOTAL :

- **ASPECT D'ARTERIOPATHIE OBLITERANTE DES DEUX MEMBRES INFERIEURS AVEC TRACE DEMODULE AU NIVEAU DE L'AXE ARTERIEL GAUCHE EN RAPPORT PROBABLEMENT AVEC SA CARDIOPATHIE**
- **STENOSE DE LA JONCTION TIERS MOYEN ET INFERIEUR DE L'ARTERE FEMORALE SUPERFICIELLE DROITE ESTIMEE A 40%.**

RADIOLOGIE MAARIF
Dr. BENNATHIA Z.
17 Rue Med Bahi
Tel: 0522 25 74.82
Fax. 0522 23 77 05