

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0041962

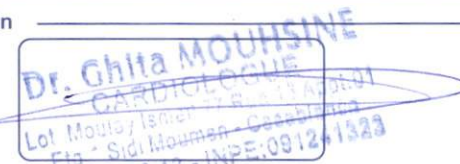
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5925 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAHROUB Mostafa
Date de naissance : 22-10-60
Adresse : Mohitulla
Tél : 0616125136 Total des frais engagés : 1184,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/06/2023
Nom et prénom du malade : H^r LAHROUB Mostafa Age : 62 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Coronarien
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 : Le : 20 / 06 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

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

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
20.06.23	CS + EC		30081 #	DR. CHADLI MOUSINE Lot Moulay Eladj Elg - Sidi Moussa - Casablanca 0522 72 78 43 - INPE: 092018219

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CHADLI-GK 4, Rue 24, Casablanca Sidi Moussa - Casablanca Tél: 05 22 72 80 24 INPE: 092018219	20/06/23	88440

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

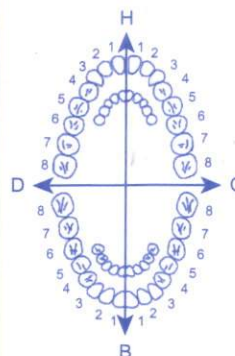
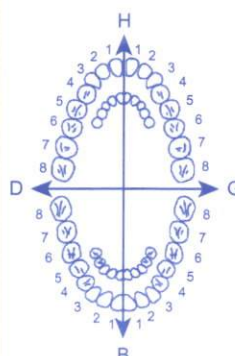
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

2023-06-20 09:23
Nom : lahroub mostafa
Sexe : Homme Âge : 0
Section : 1
Cham. ID: _____
ID lit: _____
ID: _____
Utilisat: _____
X01 0a 1: _____
X01 0a 2: _____
X01 0a 3: _____

Données référence uniquement:

FC	[bpm]	: 72
Intervalle PR	[ms]	: 213
Durée P	[ms]	: 120
Durée QRS	[ms]	: 78
Durée T	[ms]	: 185
QT/QTc	[ms]	: 380/415
Axe P/QRS/T	[deg]	: 38.8/-36.5/79.2
R(V5)/S(V1)	[mV]	: 0.12/0.60
R(V5)+S(V1)	[mV]	: 0.72

<< Conclusions >>

A=1318

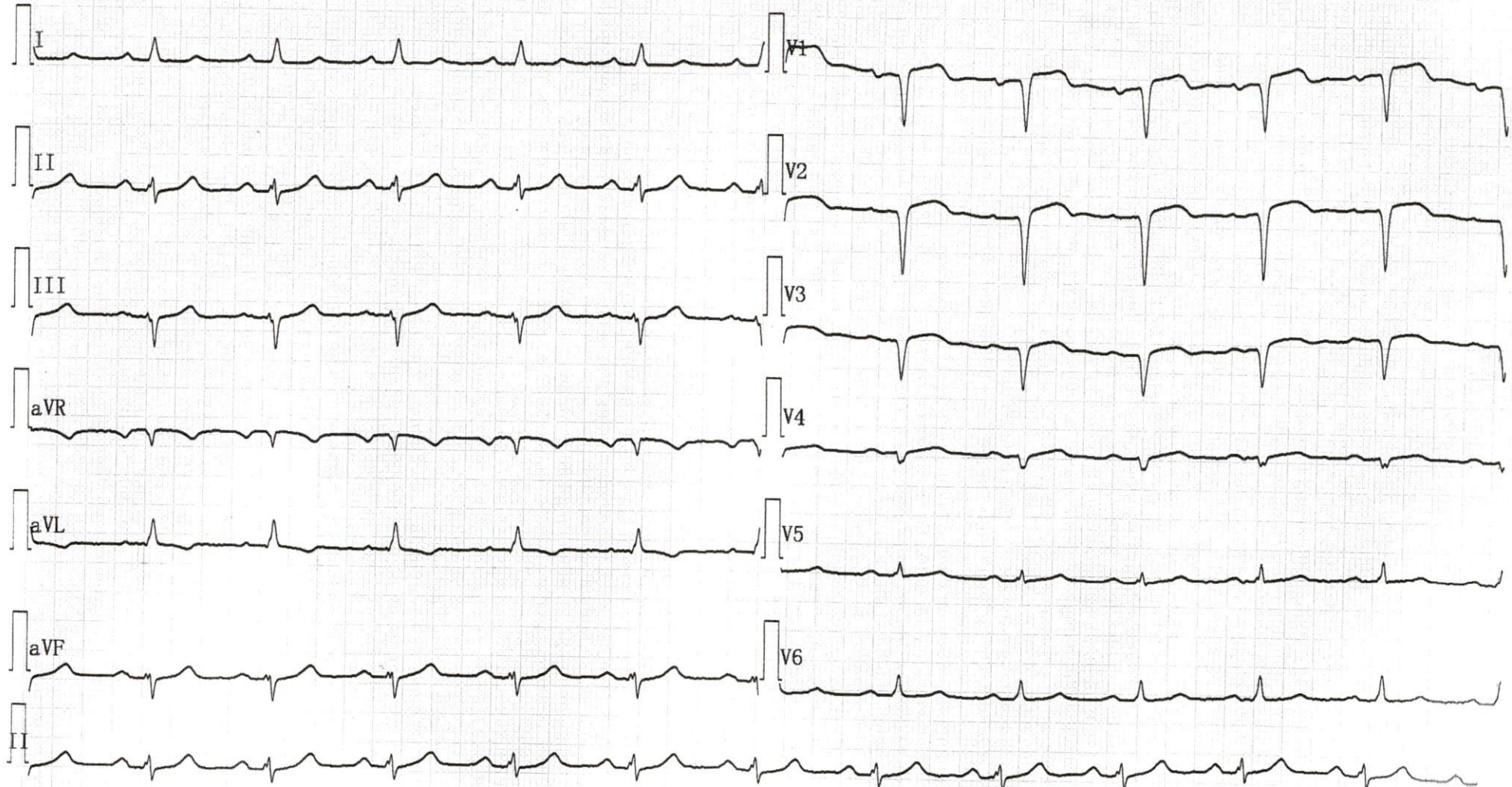
Type A;
Tens. basse QRS;
Dévia. ax. gche sévère;
Bloc AV I;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Médecin: _____

AUTO 10mm/mV

10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG25Hz

Dr. Ghita MOUHSINE

- Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée de l'université de Bordeaux, France en Echographie
- ECG - Echodoppler Cardiaque
- Holter ECG de 24/48 h - Holter Tensionnel
- Epreuve d'Effort - Urgence Cardiologique
- Echographie des TSA



الدكتورة غيثة محسين

- أخصائية في أمراض القلب والشرايين
- خريجة كلية الطب بالبيضاء
- خريجة كلية الطب ببوردو فرنسا في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب - فحص القلب بالصدى
- التسجيل المستمر لدقات القلب بالصدى
- الدموي (24/48 ساعة)
- المستعجلات لأمراض القلب

Casablanca, le 26/06/2023

Mr CAHROUB Mookfa

27000

- Coplanix : 1 p/j

(AS)

14450 - Esac Long : 1 p/j

(AS)

11180 - Decrestin Sup : 1 p/j

(S)

4350 - Mononitil Long : 1 p x 2 j

(AS)

19250 - Vastrel 80 up : 1 p/j

(AS)

9810 - Cosyrel 515 up : 1/2 p/j

(AS)

9860 - Ramonuloxine : 1 p/j (8h)

(S)

(till d'1 mi)

Pharmacie CHADILI-GK
4, Rue 24, Lotissement Amal
Sidi Moumen - Casablanca
Tél : 05 22 72 80 91
Fax : 09 20 18 20 9

Dr. Ghita MOUHSINE
CARDIOLOGUE
Lot Moulay Ismail 77, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

تجزئة مولاي اسماعيل 77 زنقة 13 رقم 01 الطابق الأول سيدي مومن - الدار البيضاء
Lot. Moulay Ismail 77 rue 13 Appt. 01 Etage 1 Sidi Moumen - Casablanca
Tél. : 05 22 72 78 43 - 06 62 21 36 62

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sobaa Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
P.P.V : 270.00 DH
b30 cp
5 113001 082018

Medicament autorisé n° 6718/DMP/21/NMP
Pas de précautions
particulières de conservation
Lot
Fab
Exp
doit être utilisé dans les 60 jours.
استعمل في غضون 60 يوما بعد فتح العبوة

051214

LOT: 230073
PER: 01/2026
PPV: 111,80 DH

09/04/2016
14011057

05165

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
LOT : 22E007
PER.: 08 2024
6 118000 062257

Decrestin 5 mg
Rosuvastatine
30 Comprimés pelliculés
6 118000 331957

MONONITRIL 20 mg
60 comprimés
6 118000 070665

ESAC 20 mg
ésoméprazole
28 gélules
FROMPHARM S.A.
6 118000 241898

COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca
14011057
69 130269 1100811 9