

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

M22- 0047158

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00120 Société : Ex-Agent RA7
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HADINE AHMED
 Date de naissance : 19.12.1975
 Adresse : 1035, RADUD AL AZHAR, TAMBOUR
 Tél. : 0667769267 Total des frais engagés : 6694,50 \$ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Nousseir 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

Date de consultation : 05.08.2023

Nom et prénom du malade : Hadine Ahmed Age: 47

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : 18 AOÛT 2023

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 18/08/2023 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Adresses Mails utiles


- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
05/08/23	G	01	200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/08/23	6394,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

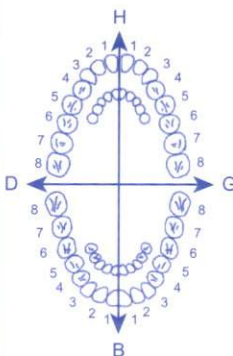
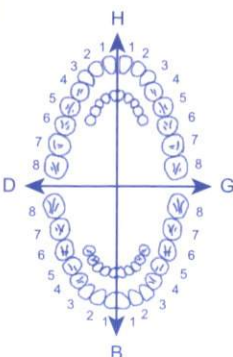
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

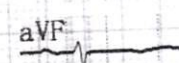
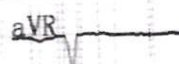
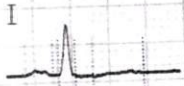
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

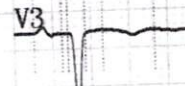
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

10mm/mV



25mm/s

10mm/mV

DR. ELJAOU
2023-08-05 11:33ID: HADINE Ahmed

Name:

Sex:

Age:

Height:

cm

Weight:

93 kg

SYS/DIA:

143/63 mmHg

HR

bpm

:67

PR Interval

ms

:177

P Duration

ms

:147

QRS Duration

ms

:90

T Duration

ms

:270

QT/QTc

ms

:452/478

P/QRS/T Axis

deg

:26.8/-3.5/-51.7

R(V5)/S(V1)

mV

:0.57/0.69

R(V5)+S(V1)

mV

:1.26

<<Conclusions>>

Normal Sinus Rhythm;

Middling Left axis deviation;

possible old anteroseptal MI;

I II aVR aVL V4 V5 V6 Abnormal T wave;

Report need physician confirm

Physician

25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

II 10mm/mV

aVF

aVL

aVR

III

II

I

AUTO 10mm/mV

V6

V5

V4

V3

V2

V1

10mm/mV

Dr. Ilham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
Echocardiographie-Doppler

الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
استكشافات القلب و الاوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH



Casablanca, le.....

Lot/Batch: HT1436
Fab./Mfg.: 08/2022
EXP: 07/2025

, le : 05/08/2023

Ordonnance

M. HADINE Ahmed

PHARMACIE MANNESMAN
Dr. Laila SEFRAOUI
Mannesmane Plage, N° 4 Bd. Hassan II
Mohammedia - Tél.: 05 23 30 56 66
ICE : 000500931000058

1/ PLAVIX 75 mg: 1 Comprimé le matin

2/ KARDEGIC 160 mg: 1 Sachet à midi

3/ BISOCARD 5 mg: 1 Comprimé matin 1 Comprimé le soir

4/ CRESTOR 10 mg: 1 Comprimé le soir

5/ TRIATEC 2,5 mg: 1/2 Comprimé matin et 1/2 Comprimé le soir

6/ XATRAL 10 mg: 1cp Comprimé le matin

7/ INEXIUM 20mg: 1 Gélule le matin à jeun

8/ SEROPLEX 20 mg: 1 Gélule le matin

9/FORXIGA 10 mg: 1 Comprimé le matin

10/ GLUCOPHAGE 500 mg: 1 Comprimé matin 1 Comprimé le soir

PHARMACIE MANNESMAN
Dr. Laila SEFRAOUI
Mannesmane Plage, N° 4 Bd. Hassan II
Mohammedia - Tél.: 05 23 30 56 66
ICE : 000500931000058

Traitement 3 Mois

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair, 1er Etage
Casablanca - Tél.: 05 22 27 15 28

Docteur Ilham EL JAOUI

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1° étage. 20060 Casablanca - شارع موسى ابن نصير الطابق الأول، الدار البيضاء

Tél.: 05 22 27 15 28 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi
Crestor 10mg
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Lot 34254
Exp 07 2025
Fab: 08 2022

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH

081301 6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH

081301 6 118001 081301

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Lot 34255
Exp 11 2025
Fab: 12 2022

Lot/Batch: JT0577
Fab./Mfg.: 03/2023
EXP: 02/2026

Lot 34255
Exp 11 2025
Fab: 12 2022

AstraZeneca



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Sanofi
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257



6 118001 081257

10-2022 10-2022
10-2025 10-2025
2751342 2751342

10-2022 10-2022
10-2025 10-2025
2751342 2751342

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

KARDECIG 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

LOT : 23E004
PER: 01 2025

39,90

— 39,90

— 39,90

— 39,90

— 39,90

— 39,90



EXP 10-2025
LOT ZEHU

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

Cpr GR

20 mg

Bolte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



EXP 12-2025
LOT ZEMA

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

Cpr GR

20 mg

Bolte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



EXP 10-2025
LOT ZEHU

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

Cpr GR

20 mg

Bolte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



EXP 10-2025
LOT ZEHU

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

Cpr GR

20 mg

Bolte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



EXP 10-2025
LOT ZEHU

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

Cpr GR

20 mg

Bolte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



EXP 10-2025
LOT ZEHU

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

Cpr GR

20 mg

Bolte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



EXP 10-2025
LOT ZEHU

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

Cpr GR

20 mg

Bolte 14

640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



LOT
EXP

SJ136
11 2025

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V: 419,00 DH



6 118001 185023

SJ136
11 2025

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V: 419,00 DH



6 118001 185023

SJ136
11 2025

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V: 419,00 DH



6 118001 185023

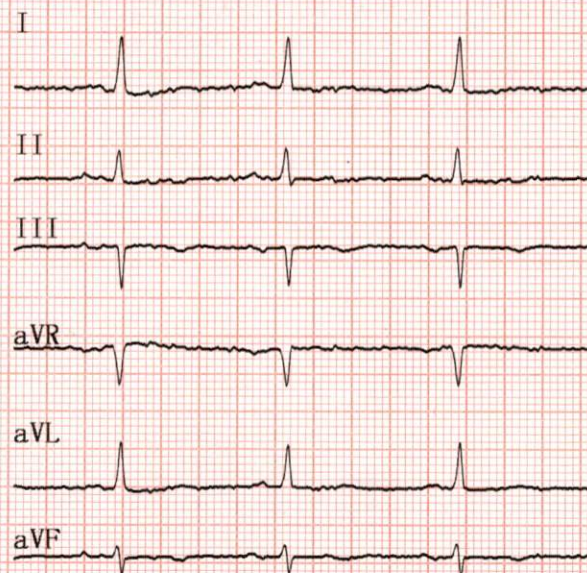
SJ136
11 2025

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V: 419,00 DH



6 118001 185023

AUTO 10mm/mV

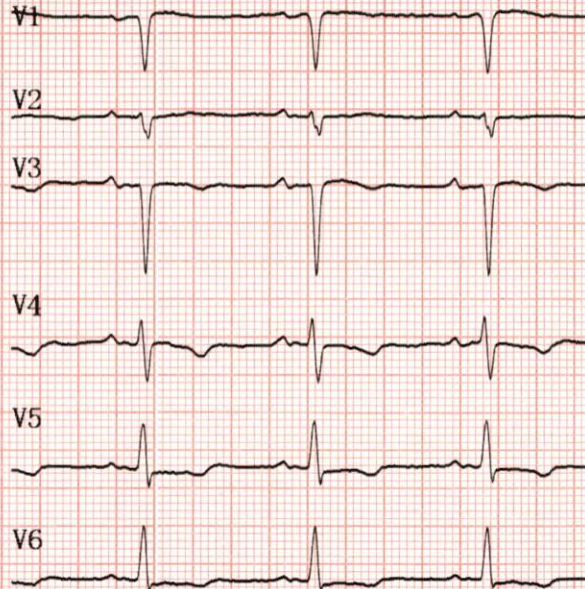


II 10mm/mV

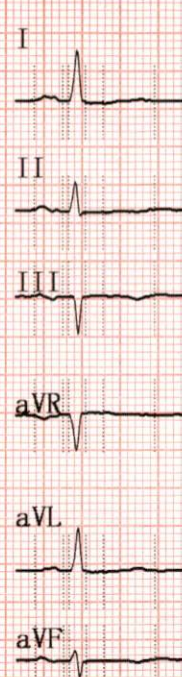


25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV

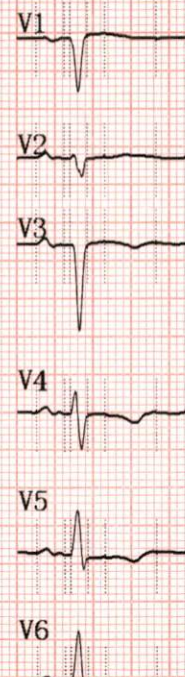


10mm/mV



25mm/s

10mm/mV



DR ELJAOUI

2023-08-05 11:33

ID: **HADINE Ahmed**

Name: Sex: Age:

Height: cm Weight: **99** kg SYS/DIA: **143/63** mmHg

HR bpm: 67

PR Interval ms: 177

P Duration ms: 147

QRS Duration ms: 90

T Duration ms: 270

QT/QTc ms: 452/478

P/QRS/T Axis deg: 26.8/-3.5/-51.7

R(V5)/S(V1) mV: 0.57/0.69

R(V5)+S(V1) mV: 1.26

<<Conclusions>>

Normal Sinus Rhythm;

Middling Left axis deviation;

possible old anteroseptal MI;

I II aVR aVL V4 V5 V6 Abnormal T wave;

****Report need physician confirm****

Physician