

# 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

## Declaration de Maladie

N° W21-812425

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **5795** Société : **RAM**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **EL GOTTAYA Abdellah** **173462**

Date de naissance : **01.01.1958**

Adresse : **Hay AL Qadoh EL Fajr Imm H n°5**  
**Bencaouy Casablanca**

Tél. : **06 61 73 60 33** Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : **د. مستعد حياة**  
**Dr. MOUSTAID Hayat**  
**Cardiologue**  
**اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين**  
**Av. Souhaib Erroumi, n° 36, Amal 2**  
**Borjassi-Casablanca - Tél.: 0522 73 09 21**

Cachet du médecin :

Date de consultation : **30/8/23**

Nom et prénom du malade : **EL GOTTAYA Abdellah** Age : **1988**

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

Nature de la maladie : **HFA**

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'at: médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.



# 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
30/8/23	G		300 DH	INPE INP : 091035386 Dr. MOUSTAID Hayat Cardiologue

اختصاصية في أمراض القلب والانسداد  
Av. Souhaib Erroumi, n° 36, Amal 2  
90000, Casablanca - Tél.: 0522 73 09 25

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BLOC "C" Rue 2 du 116 Bloc (C) Casablanca	30/8/23	300,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

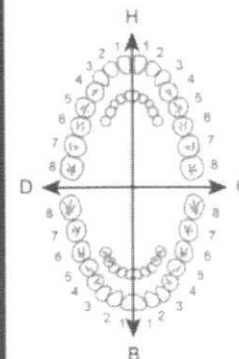
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

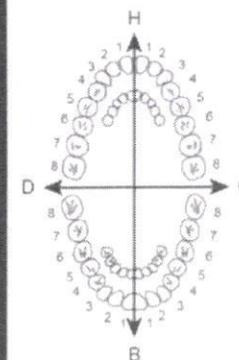
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# Dr MOUSTAID Hayat

Spécialiste des maladies du Cœur  
et des Vaisseaux

HTA. Echocardiographie doppler.  
Holter ECG et Tensionnel  
Epreuve d'effort



# الدكتورة مستعد حياة

اختصاصية في أمراض القلب والشرابيين  
وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالصدى والدوبلر. تمرين الجهد  
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة  
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة

تاريخ إجراء الفحص غير قابل للتغيير

Casablanca, le : 30 AOUT 2023

M : EL GOTTAYA Abdellah

158/20

x 3

- Co. Arteriel 80/120 upij

27/7

- 3 Cardioasymie upij

- 72/80 x 2

110 vac

25

1/2 cpj

703,30

PHARMACIE BLOC "C"  
GHOFRANE  
Rue 2 N° 116 Bloc (C)  
Q Al Gods Sidi Bernoussi  
Casablanca

H deo zins

الدكتورة مستعد حياة  
Dr. MOUSTAID Hayat  
اختصاصية في أمراض القلب والشرابيين  
36 Avenue Souhaib Erroumi Amal 2 Sidi Bernoussi  
Casablanca Tel : 05 22 73 09 25

N° 36 Avenue Souhaib Erroumi Amal 2 - Bernoussi - Tél. : 05 22 73 09 25

Sur Rendez-vous

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

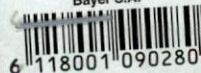
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

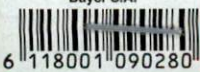
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

72,80

72,80

158,20

158,20

158,20



Id :

30/08/2023 12:27:19

ABDELLAH, ELGOTTAYA

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

FC: 71 bpm

PR: 170 ms

QRS: 92 ms

QT/QTcH: 388/407 ms

QTcB: 422 ms

QTcF: 410 ms

Rv5-6/Sv1 : 1.25/0.95 mV

Sok-Lyon : 2.21 mV

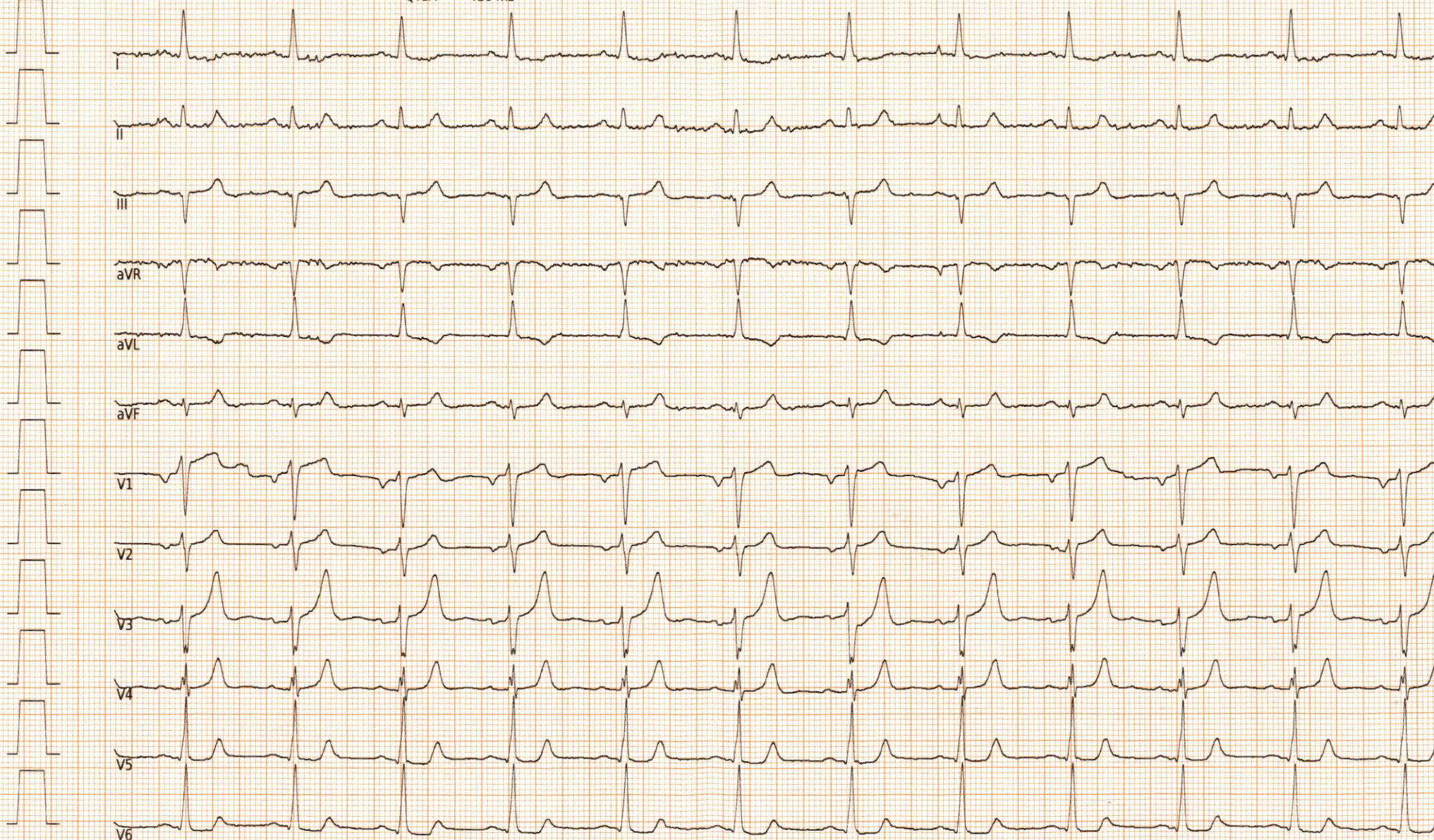
Axe: 56/-7/106 °

\*RAPPORT NON CONFIRMÉ\*

Méd. :

Technicien :

Commentaires :



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:40Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.10.6554