

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'Unité - 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

M23-014532

178904

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1771

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELMOUTARAJI AHMED

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : Village deroua Bloc A N°24 DEPOUA

Tél. : 0666031361

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/09/2023

Nom et prénom du malade : ELMOUTARAJI AHMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur thoracique

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
14/09/23	C1		150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/09/23	195,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. YOUSSEF HADRI Médecin Généraliste Makhlouf - Baroua Tel: 004 04 76 41 05 26 10	14 SEP 2023	Rst. 1.2	200H

AUXILIAIRES MEDICAUX

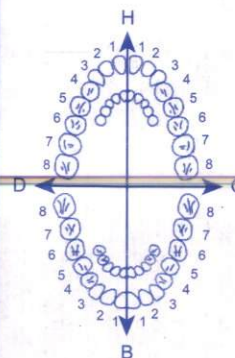
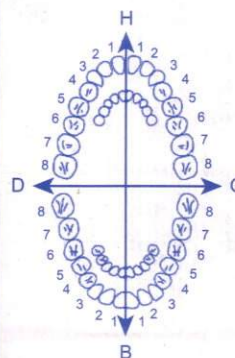
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> 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



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20230914295

Code patient : 20230914295



Résultat d'analyse : **M. EL MOURTARAJI Ahmed**

Né(e) le 01-01-1949, âgé(e) de 74 ans

Prélèvement du 14-09-2023 à 12:58

Prescripteur : Dr JAMI HAMZA

Résultats

Normes

Antécédents

MARQUEURS

Troponine

(Chimiluminescence, Cobas E 411)

0.005 ng/mL

(<0.160)

* Attention changement de valeurs de références à partir du 07/06/2023

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Page 1 / 1
Validé par : Dr. Karrat Jawad
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862

Dr. Hamza JAMI

OMNIPRATIEN

Lauréat de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Casablanca

Ancien Médecin Interne au CHP Ben M'sik



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

طبيب داخلي سابق

بالمركز الإستشفائي بن امسيك

Deroua, le 14/09/2023 الدروة , في

cc Montaraji Ahmed

49.00

3)

belangalw,



1 - 1 - 1

32.00

2)

du carbon



1 - 1 - 1

92.00

3)

oxygène



1 - 1 - 1

22.20

4)

cardoliprène



1 - 1 - 1

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
Bloc 1
Tél : 05 22 53 20 83

19/7/20

252 الطابق الأول بعمرنة الوحدة 2 أمام مختبر التحليلات الدروة

252 1er étage, Lot. ALWAHDA 2 En Face du Labo d'analyses médicales Deroua

Tél : 05 22 036 000 الهاتف

PPV: 22DH20
PER: 03/25
LOT: M974

49,00

Lot:

4 4 1 0 A

EXP:

0 7 . 2 0 2 7

PPV:

1 2 . 0 0 0 H S

OXYMAG[®] 375mg
Magnésium marin, diglycinate & malate. V9 B2. B4

Lot / Batch n°:

23135

Exp. date:

03/26

92,00

PPC (DH):

Dr.Youssef HARRI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ex. interne au CHU IBN Rochd
Ex. interne au CHP MLY EL Hassan

Médecine Générale
Echographie - ECG
Oxygénothérapie | Radiographie



الدكتور يوسف حري

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد
طبيب داخلي سابق بمستشفى
الأمير مولاي الحسن

الطب العام
الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة - الأوكسجين

Deroua, le : **14 SEPT 2023**

Nom & prénom : AHMED EL MOUTARAJI

Signes cliniques :

Examen radiologique réalisé :

- Cliché thoracique de face

Compte rendu :

Un syndrome interstitiel fait d'opacités réticulonodulaires de
tout le poumon droit et du lobe inférieur du poumon gauche
(fibrose pulmonaire)

مدار مخلوف, تجزئة النابت 2 تجزئة 1 الطابق الثاني, الدروة - برشيد

Rond Point Makhoulouf, Lotissement Nait 2 Lot N°1, Deroua - Berrechid

Tél.: 05 26 10 10 10 / 06 04 047 647 **SOS** - Email : harriyoussef@gmail.com

Dr.Youssef HARRI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ex. interne au CHU IBN Rochd
Ex. interne au CHP MLY EL Hassan

Médecine Générale

Echographie - ECG

Oxygénothérapie | Radiographie



الدكتور يوسف حري

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد
طبيب داخلي سابق بمستشفى
الأمير مولاي الحسن

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة - الأوكسجين

Deroua, le : 14 SEPT 2023

Facture

- Mr. AHMED EL MOUTARAJI
- Radiographie thoracique F
- montant : 2000 DH
(deux cents Dirhams)

Dr. YOUSSEF HARRI
Médecin Généraliste
Makhlouf - Deroua
Tel 0604 04 76 47 / 0526 10 10 10

مدار مخلوف، تجزئة النابت 2 تجزئة 1 الطابق الثاني، الدروة - برشيد

Rond Point Makhlouf, Lotissement Nait 2 Lot N°1, Deroua - Berrechid

Tél.: 05 26 10 10 10 / 06 04 047 647 **SOS** - Email : harriyoussef@gmail.com

Dr. Hamza JAMI

OMNIPRATIEN

Lauréat de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Casablanca

Ancien Médecin Interne au CHP Ben M'sik



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

طبيب داخلي سابق

بالمركز الإستشفائي بن امسيك

الدروة , في 14/09/2023
Deroua, le

Moutaragi

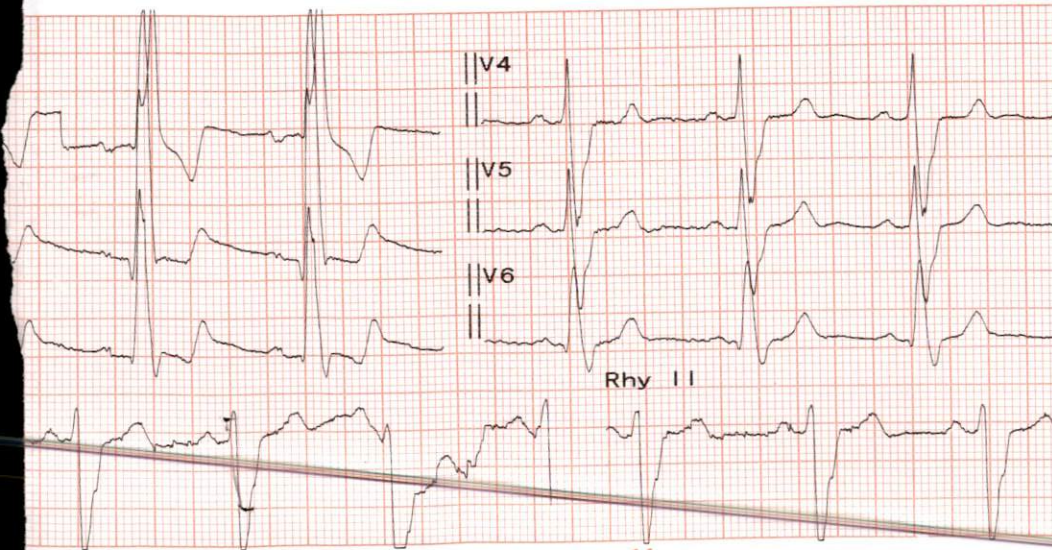
Almou

Rx du Throm < Faw

252 الطابق الأول تعزبة الوحدة 2 أمام مختبر التحليلات الدروة

252 1er étage, Lot. ALWAHDA 2 En Face du Labo d'analyses médicales Deroua

الهاتف : 05 22 036 000 Tél :



ID : 2309140000
 NAME : Moutaragii
 AGE : yr
 HEIGHT : cm
 BP : / mmHg
 SEX :
 WEIGHT : kg

HR : 71 bpm
 P Dur : 98 ms
 PR int : 156 ms
 QRS Dur : 174 ms
 QT/QTc int : 430/461 ms
 P/QRS/T axis: 41/-73/-5°
 RV5/SV1 amp : 0.862/0.102 mV
 RV5+SV1 amp : 0.964 mV
 RV6/SV2 amp : 1.136/0.297 mV

DR. HADJAZI
 Medecin Généraliste
 252, Tel. 052 036 000
 Deraoua, Tel. 052 036 000