

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

- Reclamation : 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-726575

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3395 Société : R.A.M.
☐ A.tif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AATER MED
Date de naissance : 01/11/1951
Adresse : HAY TAADUNE Rue TICH RNT N° 3
Tél. : 0658131926 Total des frais engagés : 1684,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Ali RIFIQI
Spécialiste des Maladies du cœur
Et des Vaisseaux
Cachet du médecin : Imr Chahrazad (en face de la poste)
Av Mohamed 1er étage Inezgane
N°PE : 04120635 - ICE : 001680763000074
Date de consultation : 12/12/2023
Nom et prénom du malade : AATER
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA - Sclérose
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 : 12 / 12 / 23
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

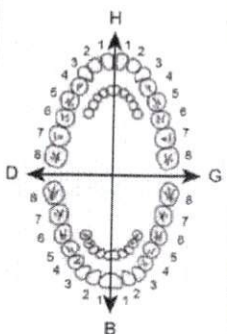
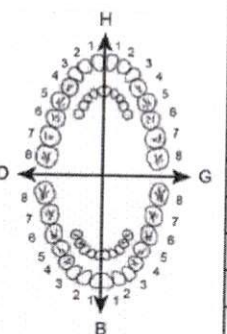
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/12/23	2 K		300,00	INP : 0411 20635

Docteur Ali RIFIQI
 Spécialiste des Maladies du cœur
 Et des Vaisseaux
 4 km Chahrazad (au bout de la poste)
 Av. Mohamed V 1er étage Inezgane

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/12/23	1384,80

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	

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	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES				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 []
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 35533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

12-12-23

RRS = 84/L
BBG - Complete

Docteur Ali RIFQI

Specialiste des Maladies du cœur

Et des Vaisseaux

~~4 Imm Chahrazad (en face de la poste)~~

Av. Mohamed V 1er étage Inezgane

INP 041120635 INRC 001660763000074

VR VL V6 Telle05 283366 11

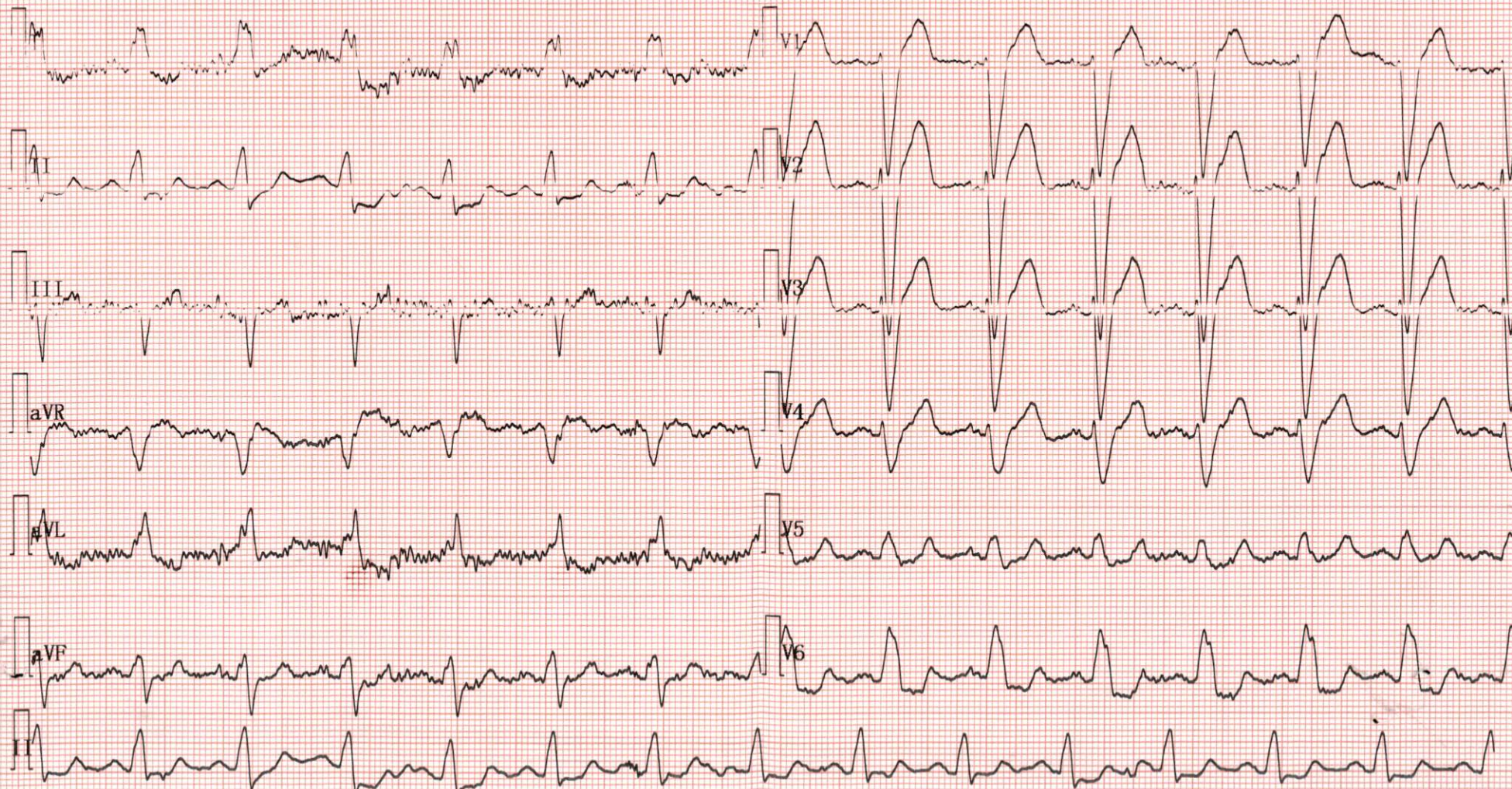
****Le rapport doit être confirmé par un médecin****

Médecin:

$\frac{1}{2} \times 10^{-3} \times 1.5$
 $\frac{1}{2} \times 10^{-3} \times 1.5$
 $\frac{1}{2} \times 10^{-3} \times 1.5$
 $\frac{1}{2} \times 10^{-3} \times 1.5$

AUTO 10 nm/mV

10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG30Hz+DFT0.5Hz+LPF100Hz

Docteur Ali RIFQI
Cardiologue

Spécialiste des Maladies du cœur Et des Vaisseaux
Echo - Doppler cardiaque et vasculaire
Holter ECG

4 Imm Chahrazad (en face de la poste)
Av, Mohamed V 1er étage Inezgane
Tél : **05.28.33.66.11**
INPE 041120635
ICE 001660763000074

Horaires du travail
de lundi au jeudi : 8h30 - 13h

Inezgane le :

12 - 12 - 23

انزكان في

ORDONNANCE

ATAR Med

147,10 x 3

46,70 x 3

175,20 x 4

31 : 3 mes

34,20 x 3

4384,80

Docteur Ali RIFQI

Spécialiste des Maladies du cœur
Et des Vaisseaux
4 Imm Chahrazad (en face de la poste)
Av, Mohamed V 1er étage Inezgane
INPE 041120635 - ICE 001660763000074
Tel. 05 28 33 66 11

الدكتور علي ريفقي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
الفحص بالصدك و الدوبلير
هولتير التخطيط الكهربائي

4 عمارة شهزاد (أمام البريد) شارع محمد الخامس

الطابق الأول انزكان

الهاتف : 05.28.33.66.11

توقيت العمل

من الإثنين الى الخميس : 8h30 - 13h

ROZATI 10

CORVASAL 2

Stertal 160

Sodrix 1,5

1gr, 1ml

مستحضر طبي / Authorized medicine
n°: 34009 3241081 1
3400932410811
صنع لأجل / Made for /
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegelsdorf 2
17489 Greifswald, Germany
Fabricant/Manufacturer / مصنع : SANOFI AVE
Ctra. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km 63,09
17404 Riells i Viabrea (Girona)

PPV: 46 DH 70

PPV : 175DH20
Lot n° :
Exp. :

Médicament autorisé / Authorized medicine
n°: 34009 3241081 1
3400932410811
صنع لأجل / Made for /
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegelsdorf 2
17489 Greifswald, Germany
Fabricant/Manufacturer / مصنع : SANOFI AVE
Ctra. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km 63,09
17404 Riells i Viabrea (Girona)

PPV: 46 DH 70

PPV: 147DH10
PER: 09/25
LOT: M2994-2

PPV : 34120
LOT :
PER :

PPV: 147DH10
PER: 09/25
LOT: M2994-2

PPV : 175DH20
Lot n° :
Exp. :

PPV : 175DH20
Lot n° :
Exp. :

PPV : 34120
LOT :
PER :

مستحضر طبي / Authorized medicine
n°: 34009 3241081 1
3400932410811
صنع لأجل / Made for /
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegelsdorf 2
17489 Greifswald, Germany
Fabricant/Manufacturer / مصنع : SANOFI AVE
Ctra. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km 63,09
17404 Riells i Viabrea (Girona)

PPV: 46 DH 70

PPV : 175DH20
Lot n° :
Exp. :

PPV: 147DH10
PER: 09/25
LOT: M2994-2

PPV : 34120
LOT :
PER :