

1067/23

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

N° W21-720948

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 193041 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HABAB EL HASSAN

Date de naissance : 01.01.1956

Adresse : 491 HAY AL MASSAR 2
SID CHANEM MARRAKECH

Tél. : 066197365 Total des frais engagés : 1561,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

23 NOV. 2023

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : HABAB EL HASSAN Age : 68ans

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

Nature de la maladie : HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : NEANT

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Marrakech Le : 24 / 11 / 2024

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

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
23 NOV 2023	CS + E.CC		300 DH	INP: 0841587212345 Docteur JACH Marrakech

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARCHÉ DE GROS BEDDA YOUNES Docteur en Pharmacie INPE: 072068661 Lot AL MASSAR N° 111 SIDI GHANEM Marrakech - Tél: 05 24 33 64 77	23/11/23	1261,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIE

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		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"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr S. FADOUACH
Professeur en Cardiologie
et en maladies vasculaires

Cardiologie adulte, pédiatrique et foetale
Maladies Vasculaires - Réadaptation cardio-vasculaire
Cardiologie du sport - Prévention et éducation du risque
cardio-vasculaire - Pathologie du sommeil - Cardio-oncologie



الدكتورة فدواش صباح
أستاذة في أمراض القلب و الشرايين

Marrakech, le

23 NOV 2023

PHARMACIE MARCHÉ DE GROS
BENDDA YOUNES
Droguier en Pharmacie
INPE: 072068661
ICE: 00150431000052
Lot. AL MASSAR N° 111 SIDI GHANEM
Marrakech - Tel: 05 24 43 32 23

Mme HABIB - La Hone

2011 x 3

① Dylan 100 - ayle mel- x 3 mois

8750 x 3

① Néloter 5 x 3

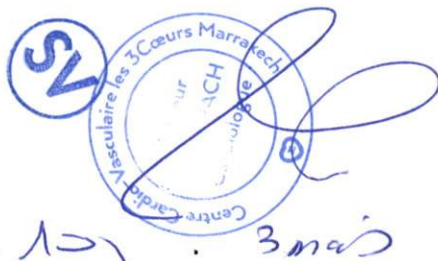
29 le metin.

2011 x 3

x 4 mois

② Nebexum 80

1261,50 x 3



201DH

201DH

201DH

LOT: 230682
DLUO: 07/2026
99.00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique

KANT

LOT: 230560
DLUO: 06/2026
99.00DH

RELAXANT

LOT: 230560
DLUO: 06/2026
99.00DH

* VIGNETTE

V140977/01

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

Pharmacie Dadiationist.

* VIGNETTE

V140977/01

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

NF

* VIGNETTE

V140977/01

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

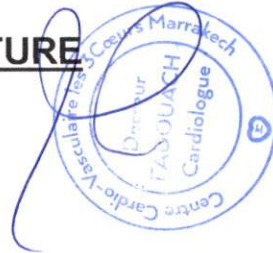
Pre attentive
avant d'ut
notice

Professeur de cardiologie
Cardiologie adulte et enfant
Explorations cardio vasculaires
ECG de repos et d'effort, Holter tensionnel et rythmique
Echocardiographie cardiaque et vasculaire

Marrakech, le : 23-11-2023

FACTURE

Mr : HABAB EL HASSAN



Acte pratiqué par le Dr. Sabah FADOUACH :

Consultation	: 200 DH
ECG	: 100 DH
Totale	: 300 DH

Arrête la présente facture à la somme de trois Cent Dirhams

HABAB EL HASSAN

N° patient

Date de naissance 01.01.1956 (67 Y.)

Sexe masculin

ECG de repos Évaluation du 23.11.2023 10:20

Données examen

QRS (ms)	90
P (ms)	135
PQ (ms)	197
QT (ms)	402
QTc B. (ms)	395 (101%)
QTc disp. (ms)	34
Axe QRS	39°
FC	58
RR moy (ms)	1034

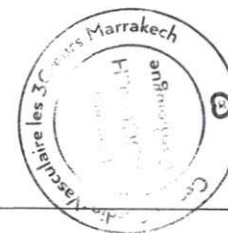
Rapport non confirmé

rythme bradycardiaque sinusale

type normal

onde P élargie

sinon ECG sans constatations pathologiques



ECG analysé FC: 58

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 125Hz / 50Hz true wave®)

