

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'Horizon
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

N° W19-568199

19/02/24

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5241 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite RAM
 Nom & Prénom : HAMMAMI Abdelhamid
 Date de naissance : 25.3.54
 Adresse : 57 Apt. 4 Daoussi Sidi Rahal Chatti
 Sidi Rahal
 Tél. : 0671069131 Total des frais engagés : 1573,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/02/24

Nom et prénom du malade : HAMMAMI Abdelhamid

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 :

19 FEB. 2024

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
30/02/24	112		300012	INP: 091005744

INP: 091005744

Dr. AMMI NOUR
CARDIOLOGUE
Rd de la Grande Ceinture - Bâs Habb
Résidence El Mouassine - Casablanca
Casablanca - TEL: 05 22 66 16 16 INP: 091005744

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/02/24 T = 1293,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

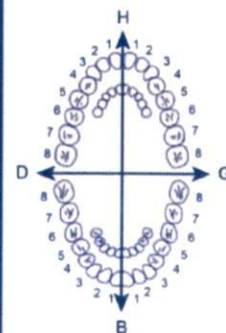
Date des Soins

Nombre
AM PC IM IV

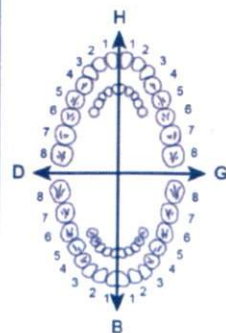
Montant détaillé des Honoraires

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		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
B			
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(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'EXECUTION

Dr. Nouredine ALAMI

Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart III

Appt. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16



الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبوتلي

مجاز من جامعة مونبوتلي بالتشخيص الآلي لأمراض القلب و الشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة I

الدار البيضاء الهاتف: 05) 22.66.16.16

CASABLANCA, LE

13.02.2024

Mr HAMMAMI Abdelhak

149,70x5
Diapasar fort 10012

1 cpl le mohn

87,50x6 Nolet 5

T=1273,501 cpl le mohn

PPV 149DH70
PER 06/26
LOT M2016 149,70

PPV 149DH70
PER 06/26
LOT M2016 149,70

PPV: 149DH70
PER: 09/26
LOT: M2932

PPV 149DH70
PER 04/26
LOT M1316 149,70

PPV 149DH70
PER 06/26
LOT M2016 149,70

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

in de

Pharmacie
Dr. ALAMI NOUREDDINE
Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi
Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart III
Casablanca - Tél: 05 22 66 16 16

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

Dr. ALAMI Nouredine
CARDIOLOGUE

Bd de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart III APPT

Casablanca - TEL: 05 22 66 16 16 INP: 091005744

Id : HATTOMI. Abdeloum

13/02/2024 11:11:35

Indéfini --- (---) Indéfini

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

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

FC: 65 bpm

PR: 186 ms

QRS: 120 ms

QT/QTcH: 394/403 ms

QTcB: 410 ms

QTcF: 405 ms

Rv5-v6/Sv1 : 1.00/--- mV

Sok-Lyon : --- mV

Axe: 38/-45/53 °

*** CONSIDERER STEMI AIGU ***

Rythme sinusal

Dérivation(s) non adaptée(s) pour l'analyse: V1 V4

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Anomalie auriculaire droite possible

Déviati on axe gauche marquée

*** INFARCTUS ANTEROSEPTAL - PROBABLEMENT AIGU ***

Infarctus inférieur - Age indéterminé

Anomalie ST-T latérale peut être secondaire à ischémie du myocarde

ECG anormal

RAPPORT NON CONFIRMÉ

Dép. : 25mm/s 10mm/mV 0.05-25Hz/50Hz Cardioline ECG200+ v.2.01.5558