

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.



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

Déclaration de Maladie
M22- 0056578

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2460

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

NAVALI HASSAN

Date de naissance :

1950

Adresse :

HABITUELLE

Tél : 0668592293

Total des frais engagés : 21.82,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. NAOUR Oumalma
Cardiologue
257, Av. Aba Oualid Doukkali
1er étage, N°1, Hay El Farah
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 / 02 / 2019

Nom et prénom du malade :

EL MASHOUDI Najia

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie ischémique

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
22.02.24	ECG	300 dh		Dr. NAOUR Oumaima Cardiologue 257, Av Abi Chouaib Doukkali 1er étage, N°1, Hay El Farah Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieux

Date

Montant de la Facture

22.02.24

1882,30

I.N.P.E

092017300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

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

Docteur Oumaima NAOUR

Cardiologue

Diplômée de la faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplômée en Échocardiographie de l'université de Rouen - France

Ancien médecin interne de CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ancien médecin du CHU de Nancy - France

الدكتورة ناور أميمة

أخصائية أمراض القلب والشرانين

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة روان- فرنسا
طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بنانسي - فرنسا



Casablanca le : 22/02/2024

M^{me} El Makhoubi Najia

27,00 x 3

1) Lopax 75/100 mg 1cplj à midi

77,20 x 3

2) Anginib 50 mg 1cplj le matin

114,10 x 3

3) Crestor 5 mg 1cplj le soir

50,70 x 3

4) Cardeneil 2,5 mg 1cplj le matin

120,70 + 112,80 x 2

5) Zolam 30 mg 1gélj le matin

1882,30

صيدلية الدار البيضاء
PHARMACIE DE CASABLANCA
160, Bd El Mahatta - Casablanca
Tél: 05 22 80 09 70

de 03 mois

Dr. NAOUR Oumaima
Cardiologue
257, Av Aba Chouaib Doukkali
1^{er} étage, N°1, Hay El Farah
Casablanca - Tel: 05 22 80 10 15

257، شارع أبا شعيب الدكالي، الطابق الأول، شقة رقم 1، حي الفرح (بجانب صيدلية الفرح) - مرس السلطان - الدار البيضاء
257, Bd Aba Chouaib Doukkali, 1^{er} étage, N°1 Hay El Farah (à côté de pharmacie El Farah) El Fida - Mers sultan, Casablanca

Tél : 05 22 80 10 15 - E-mail : oumaima.naour@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Air sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

x3 ←
Ged

28 comprimés
LOT 32
PER OCT 2025
PPV 77 DH 20

x3 ←
Ged

Maphar
Bd Alkima N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
6 118001 183104

x3 ←
Ged

6 118001 100859
Cardeniel® 2,5 mg
comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

x3 ←
Ged

LOT 22003
PER 06/25
PPV 120DH80
repto

LOT: 22003
PER : 06/25
PPV : 112DH80

x2 ←
Ged

1/2

1/2

1/2