

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 059219

COUPLE RAM

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4130 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SIMOU Yassin 203453
Date de naissance : 25 Nov -
Adresse : Zone Urbaine NSR quartier Rayana
n° 174 Nouassan Casablanca
Tél : 0661357409 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 AVR 2024

Nom et prénom du malade : SIMOU Yassin Age :

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

Nature de la maladie : hypertension artérielle, diabète

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 : Casablanca

Le : 04/04/2024

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

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'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Gacheur ou du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie M 28, BO Modibo Keita 0522826524 - Casablanca	04.04.2024	93270 Mds
	04/04/24	155,60

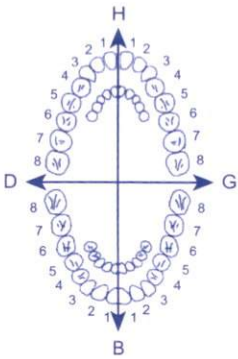
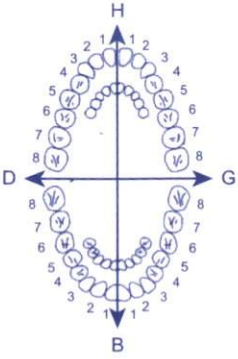
[illegible][illegible]

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX										
					MONTANTS DES SOINS									
					DEBUT D'EXECUTION									
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	G		00000000 35533411	00000000 11433553	B		
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	G													
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction]													
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profess													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET C

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH
7862160237

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH
7862160237

6 118001 090280
Bayer S.A.
PPV: 21,70 DH

6 118001 031719
UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV: 405 DH

6 118001 031719
Boîte de 28.
PPV: 405 DH

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET C

Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE
CARDIO-VASCULAIRE

Diplômée d'Echocardiographie de l'Université
Bordeaux Segalen
Holter ECG et Tensionnel
Epreuve D'effort
Echocardiographie de stress
Ancien interne des Hôpitaux de paris
Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca



الدكتورة حنان المسلمي
أخصائية في أمراض القلب والشرابين

دبلوم الفحص بالصدى بجامعة بوردو بفرنسا
التسجيل المستمر للضغط الدموي و تخطيط القلب حتى ثلاث اسابيع
تخطيط القلب أثناء الجهد
فحص القلب بالصدى أثناء الجهد
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس بفرنسا
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca le : 04 AVR 2024 : الدار البيضاء، في

Mr SIMON YASSON.

405.00421
Opelio 50 mg 1cp x 218
77.80 Cardesiel 25 mg 1cp matin - 1/2 cp soir
27.70 Cardioaspirine long 1cp, 8.

155.60

PHAKI 837.70441
MODIBO KEITA
728, Bd. Modibo Keita
Tél: 0522 82 65 24 - Casablanca

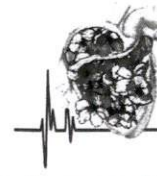
pharmacie MIPERLA
DR. HACHA MERYEM
Tél: 05 22 63 75 68
Tél: 092089903

M 3 mois

Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE
203 bd panoramique II - 3ème étage N°38 - Rond point panoramique II
2 Mars Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 87 00 84 - Urgences : 06 77 18 79 17

Adresse: 203 bd panoramique, Imm panoramique II,
3ème étage N°38, Rond point panoramique 2 Mars
Ain Chock - Casablanca
E-mail: cabinetelmosalami@gmail.com
Tél: 05 22 87 00 84 - Urgences : 06 77 18 79 17

العنوان: 203 شارع المنظر العام، إقامة المنظر العام 2، الطابق 3، رقم 38
تقاطع شارع 2 مارس و شارع المنظر العام
عين الشق - الدار البيضاء
البريد الإلكتروني: cabinetelmosalami@gmail.com
الهاتف الثابت: 05 22 87 00 84 - المستعجلات: 06 77 18 79 17



Cabinet de Consultation et d'exploration Cardiovasculaire Panoramique

Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE
CARDIO-VASCULAIRE

Diplômée d'Echocardiographie de l'Université
Bordeaux Segalen
Holter ECG et Tensionnel
Epreuve D'effort
Echocardiographie de stress
Echographie pédiatrique et congénitale
Exploration du système nerveux autonome
Sevrage tabagique par méthode Chiapi
Ancien interne des Hôpitaux de paris
Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

الدكتورة حنان المسلمي

أخصائية في أمراض القلب والأشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بجامعة بوردو بفرنسا

التسجيل المستمر للضغط الدموي و تخطيط القلب حتى ثلاث اسابيع

تخطيط القلب أثناء الجهد

فحص القلب بالصدى أثناء الجهد

الموجات فوق الصوتية عند الأطفال والولادة

استكشاف الجهاز العصبي اللاإرادي

الإقلاع عن التدخين بطريقة تشيبي

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس بفرنسا

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء



الدكتورة حنان المسلمي
Dr. Hanane EL MOSALAMI

Electrocardiogramme

Nom : Mr SIMON YASSIN

Date : 04/04/2024

Date: 04/04/2024 15:25:00
ID Patient: 04042024599
Nom: Simou, Yassin
Sexe: Masculin
Age: 66 Année
Né le: 25/03/1958

RÉSUMÉ:

Dr. HANANE EL MANSOURI
MEDECIN EN PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE
203 Bd. de l'Indépendance, 1000 Algérie
Tél: 021 22 07 40 01

ECG de repos

FC: 58 BPM
QRS -21° P ---° T -55°
QRS 132 ms P --- ms
PR --- ms QT 410 ms QTc 407 ms

PA 130/78

Rapport non confirmé

