

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M22- N° 002955

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL HOUSSINI HILAL Mohammed Amine
 Date de naissance : 06-08-1963
 Adresse : 80 lot JAWHAR TARGA Marrakech
 Tél. : 06 61 98 03 21 Total des frais engagés : 1649.10 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/03/2024

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Marrakech

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



Dr. Karima SAHIB
Spécialiste des Maladies
Cardio-Vasculaires
55 May Mohammed, Av. Ibn Sina
Casablanca - Tél : 05 24 99 19 84 - MPE : 071 70795

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 service des Actes
18 Mars 2024	CIS		300DH	Docteur Karim El Hachimi Spécialiste des Maladies Cardio-vasculaires 165 Hay Mohammadi A Ibn Sina Tél: 05 24 34 19 84 - MPE : 071207955

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

18/03/24

1349.10

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

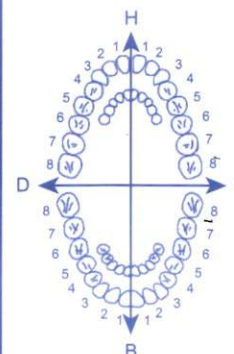
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

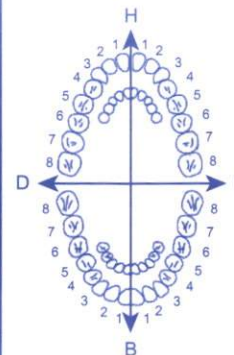
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Karima SAHIB

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux Sanguins

Lauréate de l'Université Victor - Segalen Bordeaux - France

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris

Descartes - France

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech

Ex - Médecin au CHU Med VI et à l'hôpital Militaire

Avicenne - Marrakech



الدكتورة كريمة صاحب

طبيبة اختصاصية في علاج أمراض القلب والشرائين

خريجة جامعة فيكتور - سيكالين - بوردو - فرنسا

حاصلة على دبلوم أمراض القلب للأطفال

بجامعة باريس - ديكارت بفرنسا

ألم براكش

VI محمد

ينا - مراكش

Maphar

Bd Alklima N° 6, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30

P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

Ordonnance

Pharmacie Pharmacie Annassi
Opération Annassi
Marrakech, Le : 18/03/24
Marrakech
TEL: 05 24 39 44 83

Marrakech, Le : 18/03/24

Maphar

Bd Alklima N° 6, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30

P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar

Bd Alklima N° 6, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30

P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

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

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

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

الدكتورة كريمة صاحب
Dr. Karima SAHIB
Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux Sanguins
Sina
207955

107 120 7955

رقم 165 الحي المدة

mmed VI] - Marrakech

ahib@gmail.com

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V: 300DH70

6 118000 061847
LOT: 23E010
PFR: 06 2025

6 118000 061847

P.P.V: 300DH70

LOT: 23E010
PFR: 06 2025

6 118000 061847

P.P.V: 300DH70

LOT: 23E010
PFR: 06 2025

6 118000 061847

P.P.V: 300DH70

LOT: 23E010
PFR: 06 2025

LOT: 23E010
PFR: 06 2025

x 3 Gled

Lot 34508
Exp 03 2026
Fab: 04 2023

AstraZeneca



9200

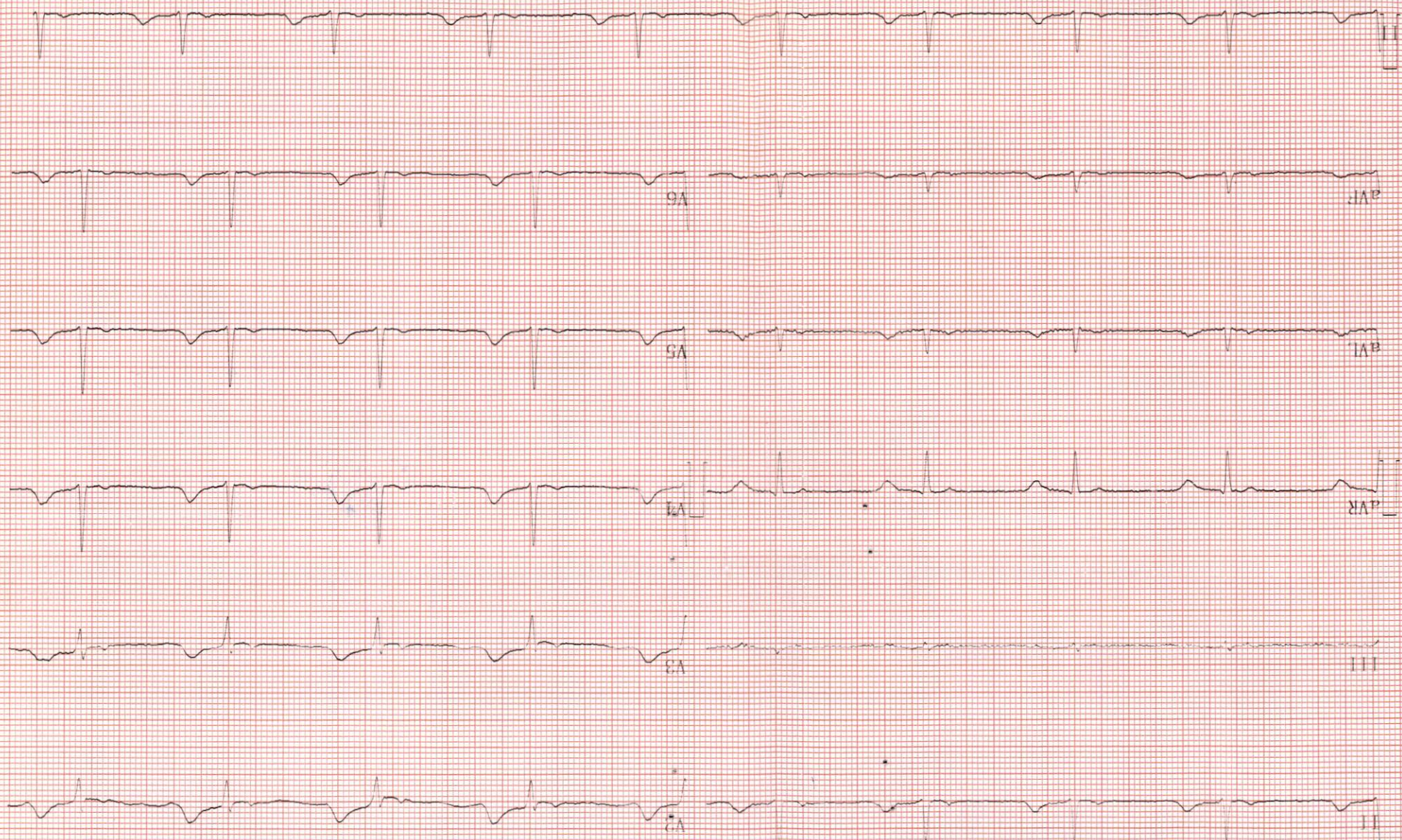
9200

92100

PPV:135 DH 10

PPV: 144DH50

LAB DRUGS MNB 992



Sexe : Femme
 Age : 54
 Section : ECG
 Chm. ID :
 ID Lit :
 ID :
 Utilisat :
 custom1 :
 custom2 :
 custom3 :

R (V5) : 1.80 mV
 R (V5) / S (V1) : 1.12/0.69
 Axe P/QRS/T : 120/90/0
 QT/QTc : 403/380 ms
 Durée T : 189 ms
 Durée QRS : 65 ms
 Durée P : 130 ms
 Intervall PR : 204 ms
 FC : 75

<< Conclusions
 Axe électrique correct
 le rapport doit être confirmé par un médecin

Dr. Karim Sahib
 Spécialiste des maladies
 Cardio-Vasculaires
 105, Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina
 Algérie
 Tél : 05 26 31 19 84 - NPE : 071207955

RAS : + a 55 cm
 : RCG normal.