

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

60885

Déclaration de Maladie

N° W19-538762

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5241 Société : Ram

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité Ram

Nom & Prénom : HAMMANI Abdelham

Date de naissance : 25.3.54

Adresse : DAOUSSI m. 57 Appt 3 Rés Rahal Chettin

Tél : 0671069732 Total des frais engagés : 1814/20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ALAMI Nouredine
Cardiologue
Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi
Résidence Al Moushidine - Ibn Toubart III
App. 1 Casablanca - Tél: 05 22 66 16 36

Cachet du médecin : 6

Date de consultation : 12/02/21

Nom et prénom du malade : HAMMANI Abdelham

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 : Casablanca Le : 27/02/21

Signature de l'adhérent(e) : HAMMANI Abdelham

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
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
10/01/81	30000	INP: 0514005744

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
17/12/81	1514,20	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

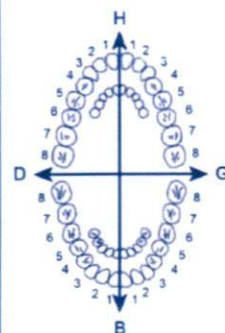
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

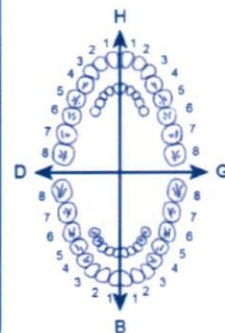
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
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

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

Lot: 3 7 2 6 A

EXP: 03/2025

PPV: 91,00 DH

ine ALAMI

coeur et des vaisseaux

decine de Montpellier

liaque de Montpellier

attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd.de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toumart III

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



الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبيلي

مجاز من جامعة مونبيلي بالتشخيص الالي 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 1

(05) 22.66.16.16 الدار البيضاء الهاتف:

CASABLANCA, LE

17.02.2021

HANNANI Abdelham

146,70x6

149,20x6

11 Dipezou fort : 1 cpl matin

24 Nebilet 5 . 1 cpl m

NEBILET® 5mg

28 comprimés

Pharmaceutical Institute

R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

31 Eu Carbon . 1 a 2 cpl si besoin

91,50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

NEBILET® 5mg

28 comprimés

Pharmaceutical Institute

R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

T = 1514,20

11 de 06 m

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

Dr ALAMI Neuredd

CARDIOLOGUE

Bd de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Rés Al Mouahidine Ibn Toumart III

App 1 - Cas - Tél: 05 22 66

INP: 091005744

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

PPV: 149DH70

PER: 09/23

LOT: J2203

PPV 149DH70

PER 12/23

LOT J3394

PPV 149DH70

PER 03/23

LOT J796

PPV 149DH70

PER 03/23

LOT J796

PPV 149DH70

PER 12/23

LOT J3394

PPV: 149DH70

PER: 09/23

LOT: J2203

HOMMAGE ABDESLAM

ECG DE REPOS

(3.20)

FEV. 17 2021 10:11

ID =
AGE/SEXE = 66 M
TAILLE/PDS = cm/ kg
P.A. = 120/80 mmHg
F.C. = 62/min(0.955s)
PR = 0.168s
QRS = 0.110s
AXE = -68deg
QT/QTc = 0.386s/0.392
RV5 = 1.05mV
SV1 = 0.70mV
TRAITEMENT =

ECG ANORMALE

MOYENNE

FILTRE: AC, DERIVAT
ECG D'EFFORT: NON

Non Confirmé. Le médecin doit revoir.
CONTROLÉ PAR

10mm/mV 25mm/s

