

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

otique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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

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



MUPRAS

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

ND: 29856

Déclaration de Maladie : N° P19-0016558

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2161 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : AOUAD NAJIB Date de naissance : 13.04.53
Adresse : RESIDENCE ABDELMOUMEN IHAZ APT. 11 BD BOU ANASSER
Tél. : 0661 411411 Total des frais engagés : 1498,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hassan IAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra Casa
Tél. : 0522 33 31 01 - Fax : 0522 36 79 35
Mme : 091040218

Date de consultation : 17 JUN 2020

Nom et prénom du malade : AOUAD Najib Age : 67

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 : 17 / 06 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

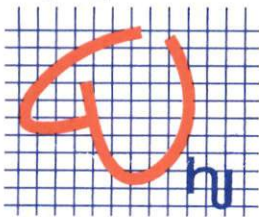
Déclaration de maladie N° P19-0016558

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2161
Nom de l'adhérent(e) : AOUAD NAJIB
Total des frais engagés : 1498,60
Date de dépôt :



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Résidence Star Youness , Rue Oumaïma Sayeh, N°20, 2ème étage, Appt. N°6
Boulevard Al Massira Al Khadra , Quartier Racine - Casablanca 20000

الطبيب حسن جمعي
أمراض القلب و الشرايين

17 JUIN 2020

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'Université
de Nice - Sophia Antipolis
Ex. Assistant spécialiste
des Hôpitaux de France



611800103060 6

EXFORGE

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

Q. Aoud Majib
367,00 x 3
Exforge 10/16



rev not
57,70 x 2

* Aldactaz 10

1/2 x 2



611800103060 6

EXFORGE

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

Je n'ai pas 98,40

Oumou

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaïma SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
AL: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 33
INP: 091080218

GSM : 06 61 14 94 22
Tél : 05 22 39 31 01
Fax : 05 22 36 79 35

P.P.V: 570H70
LOT: B22816
EXP: 08.2021

P.P.V: 570H70
LOT: B22816
EXP: 08.2021



AOUAD NAJIB

Date Examen: 17/06/2020 12:02:01

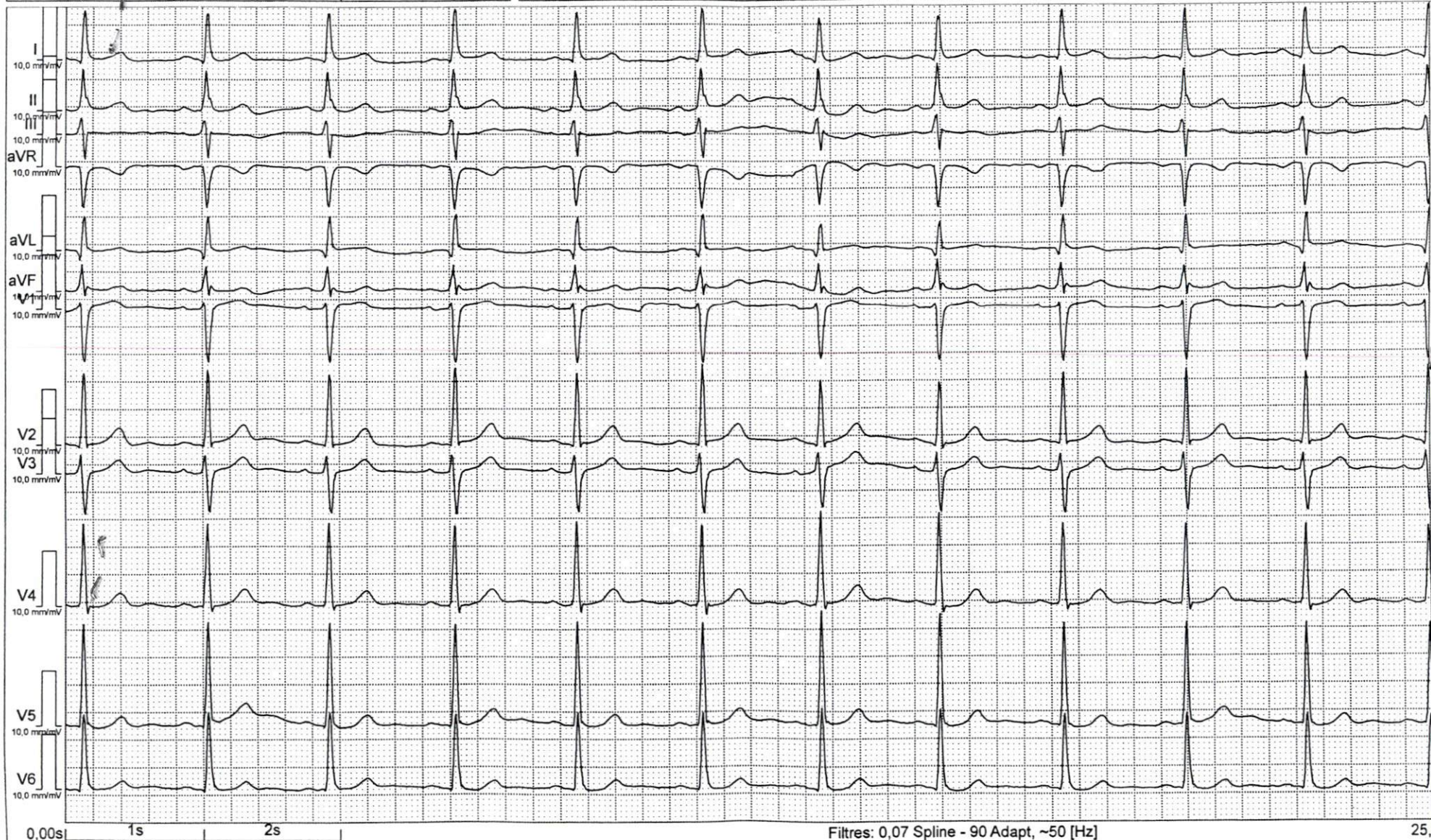
Dr. Jammi Hassan, CardioPoint

13.07.20

HR	67/min	P	142ms	Axe P	53°
RR	896ms	PQ	174ms	Axe QRS	29°
		QRS	96ms	Axe T	42°
TA		QT	402ms	QTc(B)	425ms

(* Non confirmé par le médecin)
*RYTHME SINUSAL
*ELARGISSEMENT ONDE P
*POSSIBILITE D'HYPERTROPHIE DE AURICULAIRE GAUCHE
*ECG A LA LIMITE DU NORMAL

ECG



0,00s 1s 2s

Filtres: 0,07 Spline - 90 Adapt, ~50 [Hz]

25,00 mm/sec