

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0027673

IND: ~~31073~~ 31073

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1360 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSSAFIR Abdelrahim

Date de naissance : 30/10/53

Adresse : Habituelle

Tél. : 0570865561 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/04/2020

Nom et prénom du malade : Moussafir Abdelrahim Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-027673

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 : 1360

Nom de l'adhérent(e) : MOUSSAFIR

Total des frais engagés : 915/20

Date de dépôt : 9/5/20

Dr. BAADY Naima

Médecin Cardiologue

Lauréate de la faculté de médecine casablanca

Diplômée de la faculté de médecine bordeaux

Hypertension artérielle - Epreuve d'effort

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Holter rythmique - Holter tensionnel



الدكتورة بعدي نعيمة

خريجة كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء و بورلو بفرنسا

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب و الشرايين بالصدى و الدوبلير بالألوان

تخطيط القلب أثناء المجهود

Casablanca le :

21 / 04 / 2020

N^o 78170

Moussa

Abderrahim

78170

Diamiron 60

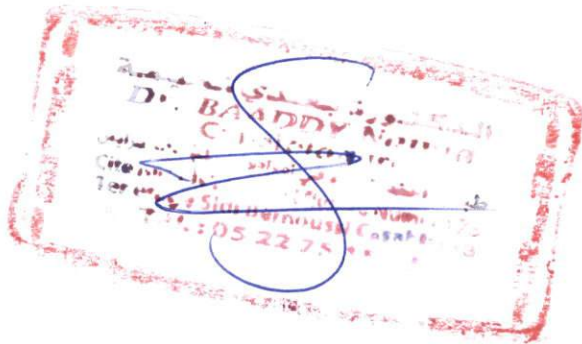
1-0-0

22.00

Diafermine 1g

2-0-0

0-1-0



99.70 DHA

حي القدس شارع الإمام الشافعي تجزئة إي زنقة 16 رقم 75 الطابق 1 سيدي البرنوصي الدار البيضاء

Cité Alqods, Avimam chaffi, tranche I, Rue 16, N°75 1 étage - Sidi Barnoussi - Casablanca

المستعجلات: 06 59 21 92 17 الهاتف: 05 22 75 18 35

Dr. BAADY Naima

Médecin Cardiologue

Lauréate de la faculté de médecine casablanca

Diplômée de la faculté de médecine bordeaux

Hypertension artérielle - Epreuve d'effort

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Holter rythmique - Holter tensionnel



الدكتورة بعدي نعيمة

خريجة كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء و بورديو بفرنسا

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب و الشرايين بالصدى و الدوبلير بالألوان

تخطيط القلب أثناء المجهود

Casablanca le :

05 / 05 / 2020

M^{re} Noussaffir Abderrahim

63,30

Tritaride 10/25



الدكتورة بعدي نعيمة
Dr. BAADY Naima
Cardiologue

طوبىة اعفاد اسياف في امراض القلب والشرايين
Cité Alqods, Av. Imam chaffi, tranche I, Rue 16, N°75 1 étage - Sidi Barnoussi Casablanca
Tél.: 05 22 75 18 35

PHARMACIE GHOTRAN
Bloc "C" Rue 2 N° 116
Al Qods - Barnoussi
Tél.: 022-73-26.21 - Cas

حي القدس شارع الإمام الشافعي تجزئة إي زنقة 16 رقم 75 الطابق 1 سيدي البرنوصي الدار البيضاء

Cité Alqods, Av. Imam chaffi, tranche I, Rue 16, N°75 1 étage - Sidi Barnoussi - Casablanca

المستعجلات: 06 59 21 92 17 الهاتف: 05 22 75 18 35

Dr. BAADY Naima

Médecin Cardiologue

Lauréate de la faculté de médecine casablanca

Diplômée de la faculté de médecine bordeaux

Hypertension artérielle - Epreuve d'effort

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Holter rythmique - Holter tensionnel



الدكتورة بعدي نعيمة

خريجة كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء و بورديو بفرنسا

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب و الشرايين بالصدى و الدوبلير بالألوان

تخطيط القلب أثناء المجهود

Casablanca le :

11/06/2020

N° Roussafir Abdelrahim

63,30 Tritagide 10125

1-0-0

89,20 Auglor 5

0-0-1

Diafermine 1

0-1-0

Diamibron 60

2-0-0

T= 252, 20 DS H

JT.AV : 1 2 2

P.P.V.

OT N° : 1 2 8 5 6 9 2

89,20

حي القدس شارع الإمام الشافعي تجزئة إي زنقة 16 رقم 75

Cité Alqods, Av. imam chaffi, tranche I, Rue 16, N°75 1 étage - Sidi Barnoussi - Casablanca

المستعجلات: 06 59 21 92 17 Urgence: 05 22 75 18 35 الهاتف

Name: moussafir
abderrahim

Cli No.:

Sex: Male

Age: 67Y

SN: 0003255

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 15/04/2020 16:04:57



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	QT Interval:	379ms
Sample Time:	9s	QTc Interval:	450ms
HR:	85bpm	P Axis:	72.10jã
P Interval:	187ms	QRS Axis:	62.10jã
QRS Interval:	98ms	T Axis:	54.10jã
T Interval:	216ms	RV5/SV1	2.51/1.35mV
PR Interval:	214ms	RV5+SV1	3.86mV

Prompt:
Total Beats 11 ,Normal Beats 11 .
Cardiac electric axis normal;I AV block;

Doctor:

Name: MOUSSAFIR
ABDERRAHIM

Cli No.:

Sex: Male

Age: 67Y

SN: 0003627

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 11/06/2020 11:38:32



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	QT Interval:	364ms
Sample Time:	10s	QTc Interval:	436ms
HR:	86bpm	P Axis:	64.60°
P Interval:	100ms	QRS Axis:	60.70°
QRS Interval:	94ms	T Axis:	43.80°
T Interval:	202ms	RV5/SV1	2.08/0.92mV
PR Interval:	129ms	RV5+SV1	3.00mV

Prompt:

Total Beats 13 , Normal Beats 13 .
in gear Sinus mode Target rate; Cardiac electric axis normal;

Doctor: