

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.

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.

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

35646

Déclaration de Maladie : N° P19- 0013706

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3510 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOUBSI Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YOUSSEF ALALLI
Cardiologue Interne Titulaire
Res. VAL 1988 - A. Z. de la Méditerranée - Belvédère
(Place Al. ASSIR) s. d. l'Horloge - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 20 45 45
INPE : 091174714 - N° 00194002000042

Date de consultation : 24 JUN 2020

Nom et prénom du malade : EL GHANOUJI FATIMA Age : 1956

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

Nature de la maladie : NTH

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) :

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
24 JUIN 2020	Consultation	1	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie GULMES AKI LE BOGHI ANDI ET MANSOUR 360806	24/06/2020	576,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

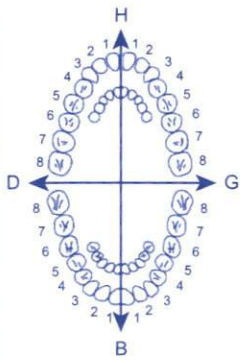
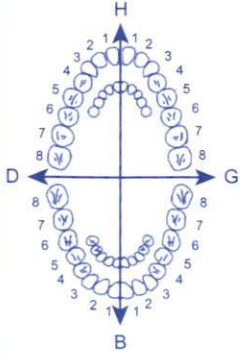
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan

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 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 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

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب و الشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالقران للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

24 JUN 2020

EL GNAoui Fatima (epouse)

M. MOUSSIT

149,20

PRELINA 100 mg (18 tabs)

Zotril 500 mg (6 Bats)

20,10 x 6

Doliprane 1000 mg (28 tabs)

14,10 x 2

Parsonac 1000 mg (1 Bats)

23,10

Surgeon 100 mg (1 Bats)

55,40

Dacivox 1000 mg (1 Bats)

49,10

ACLAU 100 mg (18 tabs)

99,10

Rivonidine 100 mg (18 tabs)

22,70

576,30

Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Rég. Min. 2017/05/22 - 05 22 24 13 71 - 05 22 24 13 71 - 05 22 24 13 71
Tél. Fax : 05 22 24 13 71 - 05 22 24 13 71
INPE : 05117471 - ICS : 001940020000042

العنوان : إقامة فال روز - 1 الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس و ساحة آل أبي طالب (الحي الدار البيضاء)
Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca
Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinet.youssefallali@hotmail.fr

149,20
PPV: 149DH20
PER: 03/23
LOT: J752

PPV: 14DH00
PER: 09/22
LOT: I2018

PPV: 14DH00
PER: 03/23
LOT: J990

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 03/2023
LOT 02040 2

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
PANSORAL GEL BUCCAL
T15 G
P.P.V: 23,00 DH

6 118000 012078
Pierre Fabre

LOT: 19E010
PER: 09/2022
SURGAM 100MG
CP SEC 820
P.P.V: 55DH40

6 118000 060857

LOT: 120014
PER: 01/2022
49 1000

Antibiotique
Voie orale
Boîte de 12
LOT: 5754
PER: 10-21
P.P.V: 99DH00

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 10/2022
LOT 98050 4

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 10/2022
LOT 98050 3

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 11/2022
LOT 98050 6

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 10/2022
LOT 98050 3

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 10/2022
LOT 98050 3

2.2, 00

ECG

Dr ALLALI Youssef

NOM: MOUBSIT FATIMA

ID :

Genre : Femme

Age : 64

DOB : 24-03-1956

Date of Test : 24-06-2020 12:27

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent: Dr ALLALI Youssef

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz	PQ Interval : 176 ms
Durée Echantillon 9 s	Intervalle QT : 473 ms
FC : 66 bpm	Intervalle QTc 496 ms
Durée P : 111 ms	Axe P : 69.4°
Durée QRS : 145 ms	Axe QRS : 24.0°
Durée T : 298 ms	Axe T : 113.7°

Suggestion :

Total Batts 10, Batts Normaux 10,*** Bloc de branche gauche, ECG Anormal ECG.

Rythme régulier sinusal en B B a-b c d e f

Signature Médecin:

Filtre Principal: On Filtre ADS: On