

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.

Biologie 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

- 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

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 055753

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169

Société : RAM 45588

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMRARASS TAIBI

Date de naissance : 01/07/1956

Adresse : AV Lagouira Tissal 2 N° 10

C.D. Casablanca

Tél. : 0603392662 Total des frais engagés : 842,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casa

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Professeur CHRAÏI Said
CARDIOLOGUE
Hôpital Moumen Center - Casablanca
Tél: 05 22 20 45 45

MUPRAS
15 07 2021

[illegible]

16/05/2016
 Abdelmoumer
 Center Anglo Bd. Casablanca
 Etage - Casablanca
 22 86 04 45

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ADIB	21/10/2020	542,10
Bd. Abdelkader		
'sik - Casablanca		
15 22 27 50 00		

Cachet du Pharmacien
 du Fournisseur
PHARMACIE ADIB
 81 Bd. Roda Gaira
 'sik - Casablanca
 5 22 37 39 36

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

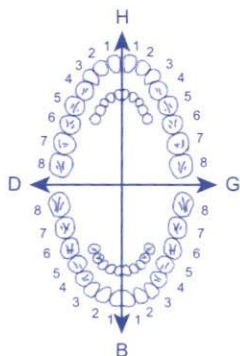
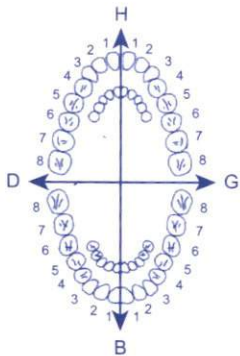
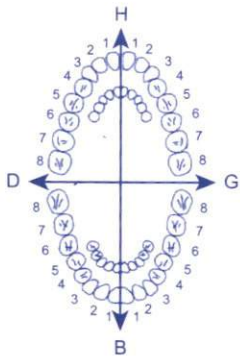
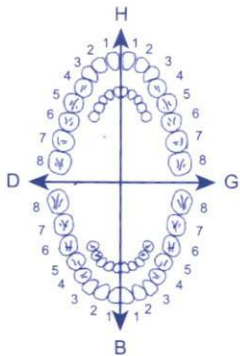
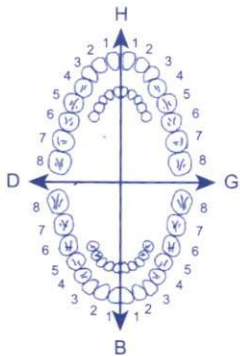
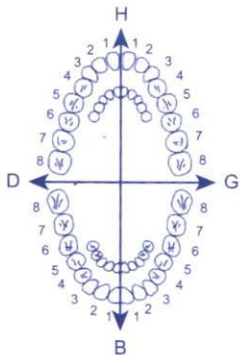
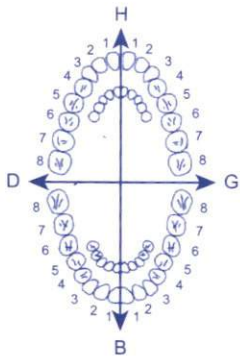
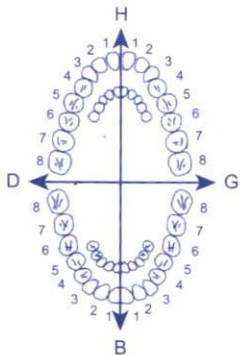
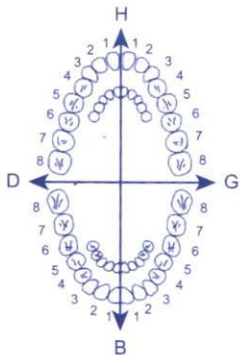
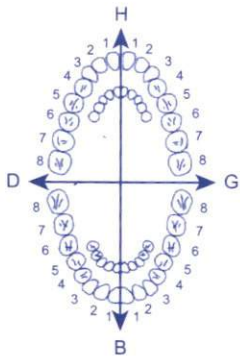
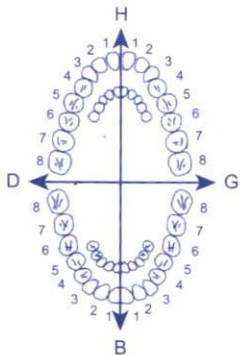
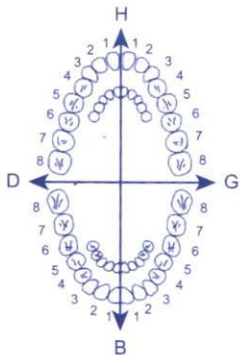
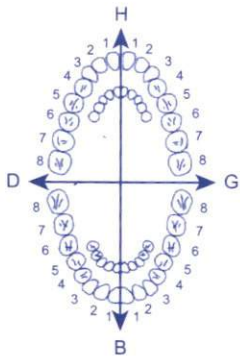
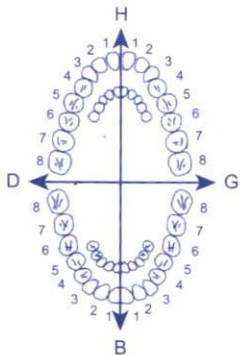
[illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																																																																																																													
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																																																																																																												
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																																																																																																												
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																																																																																																												
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																																																																																																												
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																																																																																																												
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;">D</div> <div style="text-align: left;">G</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div> <div style="text-align: center;">B</div> </td> <td colspan="3" style="text-align: center;"> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td rowspan="10" style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="10"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </td> </tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr> <td rowspan="10" style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="10"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </td> </tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr> <td rowspan="10" style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="10"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </td> </tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="3"></td></tr> </table>				<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;">D</div> <div style="text-align: left;">G</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div> <div style="text-align: center;">B</div>	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																															<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																											
	<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;">D</div> <div style="text-align: left;">G</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div> <div style="text-align: center;">B</div>	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																																																																																														
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																																																																																																												
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																																																																																																												
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>																																																																																																																												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

[illegible]

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

Le diagramme illustre l'Alphabet Phonétique International (API). Les symboles sont disposés en deux arcs semi-circulaires : un arc supérieur pour les voyelles et un arc inférieur pour les consonnes. Chaque symbole est accompagné d'un numéro d'identification allant de 1 à 8. Des axes horizontaux (D à G) et verticaux (H à B) traversent le diagramme.

D	00000000 35533411	G	00000000 11433553
---	----------------------	---	----------------------

B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

**Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux**

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le : 06/02/2007

Dr. Abdelati Douine

1/ Apu Vsc 100/5

on

1-0-0

80/5

PHARMACIE

198.180.180.180

Ben Misk Casablanca

Tél. 06 22 86 00 46

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن وشارع أنوال، الطابق الخامس رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Le Medina), Casablanca

الهاتف / الفاكس : 06 22 86 00 46 - Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - المستعجلات : 06 64 476 471 - Urgences : 06 64 476 471 - E-mail : sdchraibi@gmail.com

87,30

dy Dermofix

Dermofix® crème
Sertaconazole

PROMOPHARM s.a.

6 118000 240259

542,10

1 Appl x 2 L

PHARMACIE AD
181, Bd. Reda Gdila
Ben M'sik - Casablanca
Tél: 05 22 37 39 36

Professeur CHRAÏBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Corner Angle Bd. Abdelmoumen
et Anoual Sème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

LOT 23017
PER 06723
IPV 870130

87,30

SULIAT® 80 mg / 5 mg ○
28 comprimés pelliculés

6 118000 072379

151,60

SULIAT® 80 mg / 5 mg ○
28 comprimés pelliculés

6 118000 072379

151,60

PHARMACIE AD
181, Bd. Reda Gdila
Ben M'sik - Casablanca
Tél: 05 22 37 39 36

SULIAT® 80 mg / 5 mg ○
28 comprimés pelliculés

6 118000 072379

151,60

Pr. CHRAIBI Said

Nom

Sex: femell

Age:

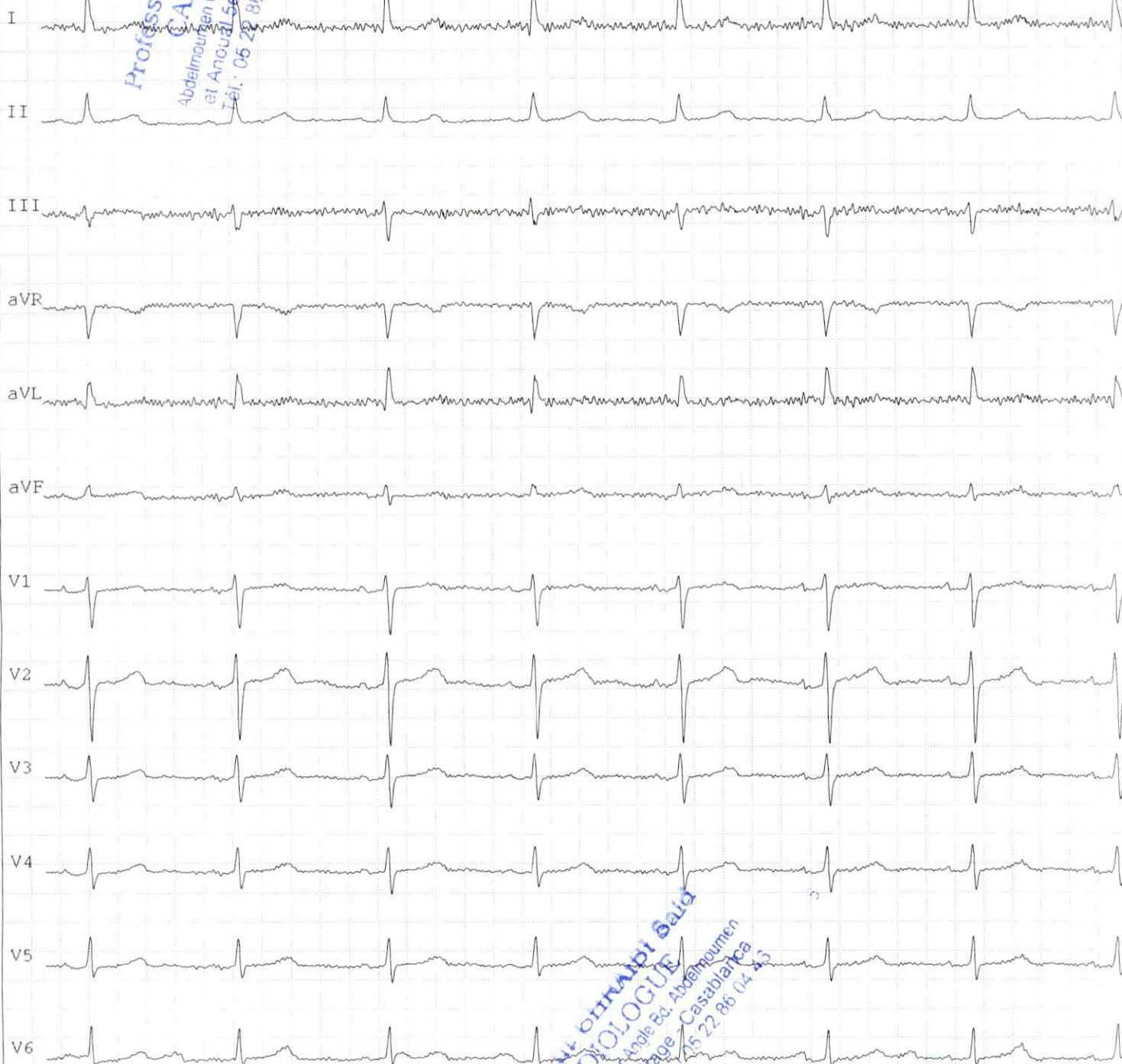
SN:0001337

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:21/10/2020 09:19:03



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

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	--
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	--
FC:	59bpm	P Axis:	--
P Interval:	--	QRS Axis:	--
QRS Interval:	--	T Axis:	--
T Interval:	--	RV5/SV1	--/--mV
PR Interval:	--	RV5+SV1	--

Prompt:

Professeur CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Centre Angéle Ed. Abdelmoumen
at Anoual 5ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 43

Docteur: