

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.

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.

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.

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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- 044766/ELM

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00644

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MEGGAG ISSAM

Date de naissance : 21/04/1981

Adresse : C.T. Derb Douam Rou 20 N° 207 case 0681 21 09 39

Tél. : 05 22 56 18 99

Total des frais engagés : 1232,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Ahmed BIDANI
Cardiologue
166 Bd. Dakhla-Jamila V CD -
Tél: 05 22 29 18 72

Date de consultation : 22/10/2023

Nom et prénom du malade : M. S. G. A. G.

Age : 1981

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/10/20	1232,10

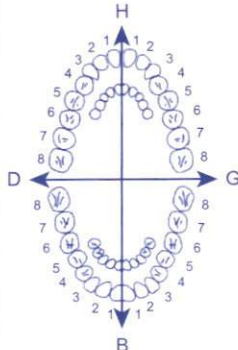
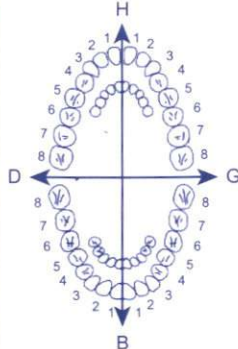
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

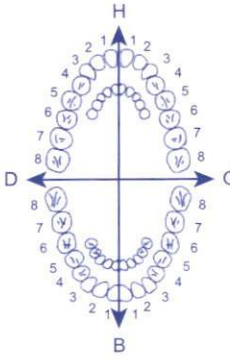
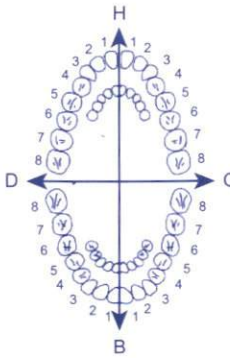
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 ————— G 00000000 00000000 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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

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 ————— G 00000000 00000000 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 L'EXECUT

Docteur Ahmed BIDANI

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du cœur - Vaisseaux

Circulation Sanguine

Hypertension Artérielle - Électrocardiographie

Holter ECG - Holter - Tensionnel (MAPA)

Echo Doppler Couleur Cardiaque



الدكتور أحمد بيداني

اختصاصي في أمراض القلب

الشرايين - الدورة الدموية

ارتفاع الضغط الدموي

التخطيط الكهربائي للقلب - الهولتر

فحص القلب بالأشعة فوق الصوتية

والدوبلر بالألوان

Casablanca, Le : 22.10.2023 في الدار البيضاء

18 am -

na MEGGAB

18:10



2510x7

1990x5

Metformin 1000

61 - Plavix 800 (x7)

64,20x2

1 - 0 - 1



Ancine plus

50/12f

71 - Amel (x2)

109,00x2

1 - 0 - 0

3050x4

D. 57ms

1232,10

3) 2150x7

Migraly (x7)

Total ↑

9900x2

14000

دكتور أحمد بيداني
Docteur Ahmed BIDANI
CARDIOLOGUE

Bd. Eddakhla N° 166, Jamila 5, Sebata - Casablanca
Tél : 05 22 29 18 72 - Fax : 05 22 59 74 03 - GSM : 06 61 17 10 15

LOT : 20E038
PER.: 05/2023
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
6 118000 062141

LOT : 20E027
PER.: 12/2022
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
6 118000 062141

LOT : 20E028
PER.: 01/2023
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
6 118000 062141

LOT : 20E025
PER.: 12/2022
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
6 118000 062141

LOT : 20E026
PER.: 12/2022
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
6 118000 062141

MIGRALGINE®
18 GELULES
6 118000 040538

PPV: 21DH50
PER: 04/21
LOT: I998

MIGRALGINE®
18 GELULES
6 118000 040538

PPV: 21DH50
PER: 12/21
LOT: I2827

MIGRALGINE®
18 GELULES
6 118000 040538

PPV: 21DH50
PER: 02/22
LOT: J503

MIGRALGINE®
18 GELULES
6 118000 040538

PPV: 21DH50
PER: 12/21
LOT: I2824

ANCINE Plus® 50mg/12,5mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 141051

LOT: 126
PER: 09/22
PPV: 64,20 DH

MIGRALGINE®
18 GELULES
6 118000 040538

PPV: 21DH50
PER: 02/22
LOT: J504

MIGRALGINE®
18 GELULES
6 118000 040538

PPV: 21DH50
PER: 04/22
LOT: J1134

MIGRALGINE®
18 GELULES
6 118000 040538

PPV: 21DH50
PER: 02/22
LOT: J504

OEDES 20mg
56 gélules
6 118000 082026

LOT: 201159
PER: 04-2023
PPV: 140,00DH

LOT : 20E010
PER.: 12/2025
IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél
P.P.V : 30DH50
6 118000 010845

LOT : 9MA013
PER.: 04/2024
IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél
P.P.V : 30DH50
6 118000 010845

LOT : 20E009
PER.: 12/2024
IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél
P.P.V : 30DH50
6 118000 010845

LOT : 20E011
PER.: 02/2025
IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél
P.P.V : 30DH50
6 118000 010845

OEDES 20mg
28 gélules
6 118001 100088

LOT 191336
EXP 04/2022
PPV 99.00DH

OEDES 20mg
28 gélules
6 118001 100088

LOT 191338
EXP 04/2022
PPV 99.00DH

LOT : 9MA013
PER.: 04/2024
FLAGYL 250 MG
CP PEL B20
P.P.V : 25DH10
6 118000 060079

LOT : 9MA013
PER.: 04/2024
FLAGYL 250 MG
CP PEL B20
P.P.V : 25DH10
6 118000 060079

LOT : 9MA013
PER.: 04/2024
FLAGYL 250 MG
CP PEL B20
P.P.V : 25DH10
6 118000 060079

LOT : 19E001
PER.: 09/2024
FLAGYL 250 MG
CP PEL B20
P.P.V : 25DH10
6 118000 060079

LOT : 9MA013
PER.: 04/2024
FLAGYL 250 MG
CP PEL B20
P.P.V : 25DH10
6 118000 060079

LOT : 9MA013
PER.: 04/2024
FLAGYL 250 MG
CP PEL B20
P.P.V : 25DH10
6 118000 060079

LOT : 9MA013
PER.: 04/2024
FLAGYL 250 MG
CP PEL B20
P.P.V : 25DH10
6 118000 060079

ANCINE Plus® 50mg/12,5mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 141051

LOT: 126
PER: 09/22
PPV: 64,20 DH

synergia
laboratoire de médecine nutritionnelle

Lot: DS04/19
DLC: 04/2022
P.P.C : 109,00 DH

D-Stress®

synergia
laboratoire de médecine nutritionnelle

Lot: DS04/19
DLC: 04/2022
P.P.C : 109,00 DH

D-Stress®

ECG

Nom : MEGGAG ISSAMex Male

Age : 39Y

Clinique N°

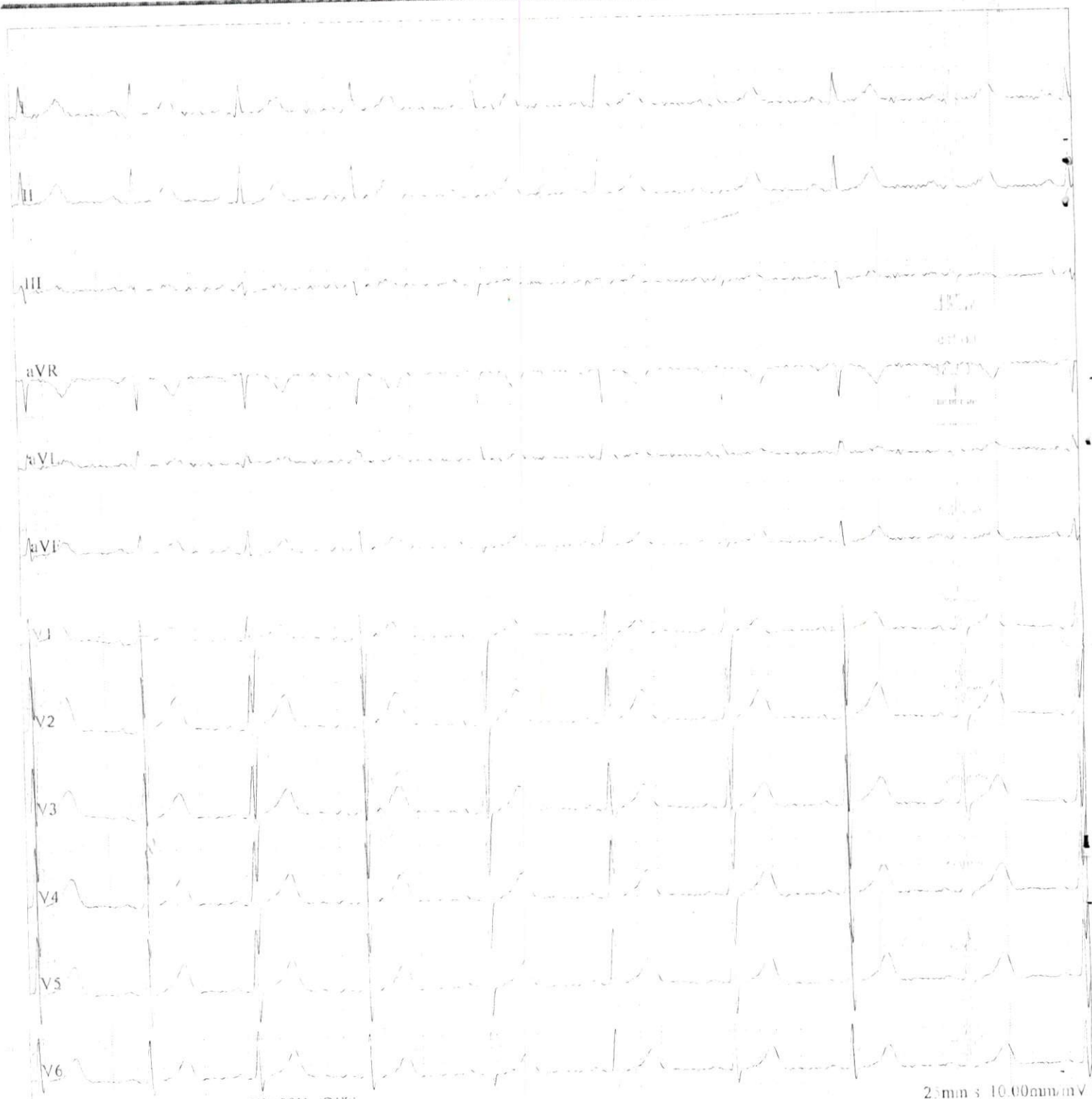
Section :

SN : 0001844

Case No :

Enr N° :

Date : 22/10/2020 12:38:50



00:00

HR 50Hz/DP1

25mm s 10.00mm/mV

reapt

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	8s	QT Interval:	--
FC:	69bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Signature Medecin: