

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.

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

- Reclamation : 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 Aïda Ben Abdelhak - 21 Avenue Mohammed VI - 20000 Rabat - Maroc
Tél : 05 22 20 41 45 (56) Fax : 05 22 72 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-495230

56356

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1821

Société :

R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL FARA Mohamed

Date de naissance :

05/09/55

Adresse :

AN HOK Rue 129 N° 34 CAS

Tél. :

0661978518

Total des frais engagés :

847,10

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Ghislaine CHERRAOU
CARDIOLOGUE
Bd. Bougouch - Agla Abou Wak
Khalaf Residence Dar Annakhil
Appt. N°1 RDC - Casablanca
Appt. N°1 05 22 17 43 87

Date de consultation :

02/12/2020

Nom et prénom du malade :

LASRI AMAL

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension artérielle essentielle

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 :

18/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

Docteur Ghislaine CHERKAoui
Spécialiste des Maladies du Cœur
des Vaisseaux et de l'Hypertension
Artérielle



الدكتورة غزلان الشرقاوي
اختصاصية في أمراض القلب
و الشرايين و ارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le 02-DEC-2020

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

Mme
87.50 x 3
262.50
1) Nebilet 5mg

PHARMACIE ATTIOUFI
334.60
Chock
Rue 1, Casablanca - Tél.: 05 22 52 08 42

PHARMACIE ATTIOUFI
597.10
Chock
Rue 1, Casablanca - Tél.: 05 22 52 08 42

PHARMACIE ATTIOUFI
167.30
Chock
Rue 1, Casablanca - Tél.: 05 22 52 08 42

Docteur Ghislaine CHERKAoui
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgogne Angle Abou Wakt
Khalaf Résidence Dar Annakhil II
Apprt. N°1 RDC - Casablanca
Tél.: 05 22 47 43 82

Bd. Bourgogne, Angle Abou Wakt khallaf, Résidence Dar Annakhil II - Appart. N°1, RDC - Casablanca

Tél.: + 212 522 474 382 - E-mail : lghislaine.cherkaoui@gmail.com

ICE : 001649221000047

Casablanca le : 02/12/2020

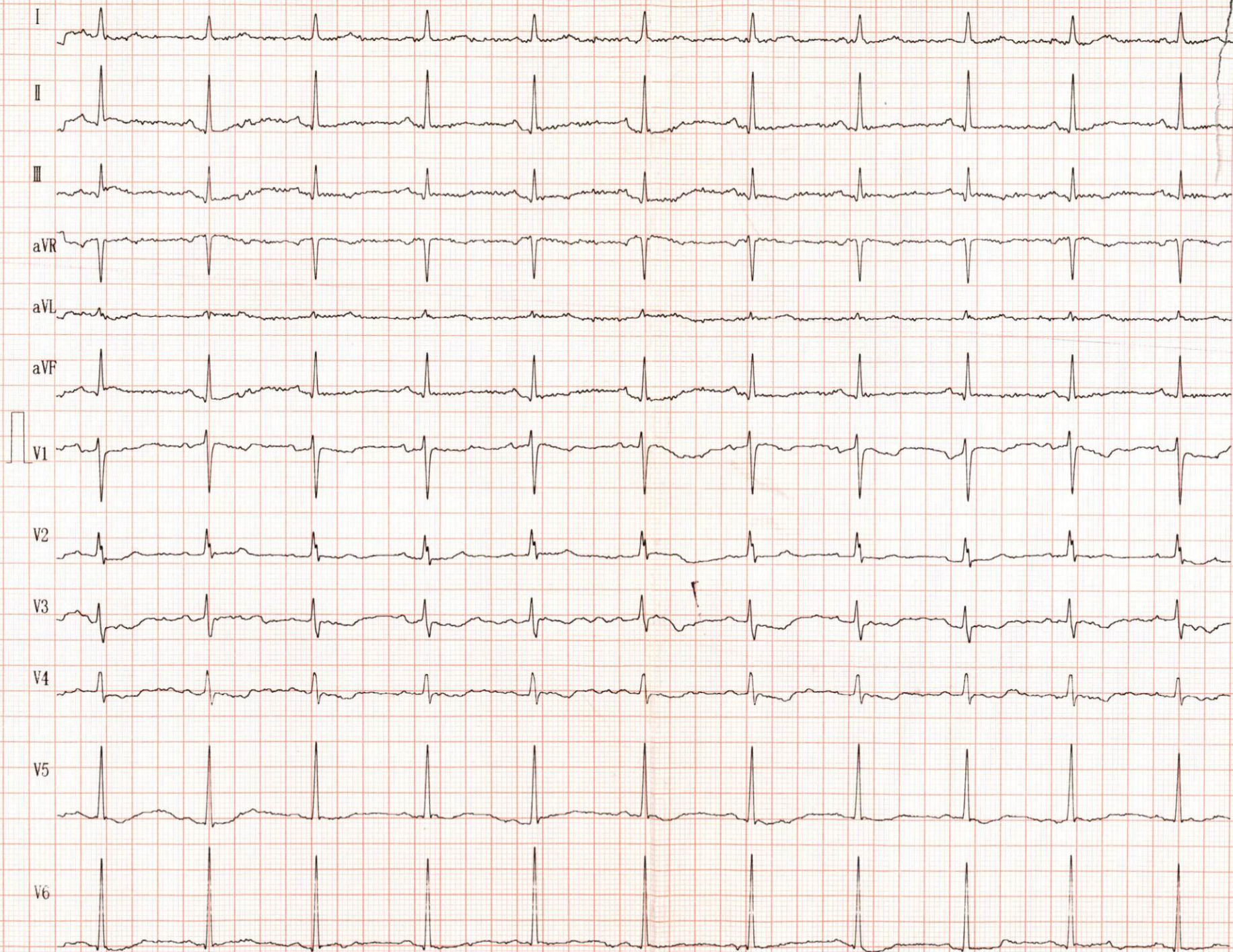
NOTE D'HONORAIRES

PATIENTE: Mme LASRI AMAL

CONSULTATION+ECG.....250.00DH

.....
Arrêté le montant de la présente facture à la somme de :
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Docteur Christiane CHERKAOUI
CARDIOLOGUE
Ed. Bourgogne - Appt. 101 - Bou Wakt
Khalaf Résidence - Casablanca
Appt. N° 1 - Tel: 05 22 47 43 62



TA = 120/70 mmHg

Docteur Agnès CHL. KAOUI
Bd. Bourguiba - Casablanca
RDC - Casablanca
Tél: 0522 47 43 82

Name: Angèle Ventic Rate(BPM): 68

<ECG Analysis Result>:

800 Normal Sinus Rhythm
611 T Abnormality(Flat T)
141 Long QTc

Sex: F PR Int.(ms): 172
Age(Y): 42 P/QRS/T Int.(ms): 112 96 243
Ht.(cm): 160 QT/QTc Int.(ms): 449 479
Wt.(Kg): 60 P/QRS/T Axis(Deg.): 72 47 35
B.P.(KPa): 120/70 RV1/SV5 Amp.(mV): 0.29 0.04
RV5/SV1 Amp.(mV): 1.46 0.95

2020-12-02 11:00

V3.0

Technician :

Note : Unconfirmed Report Reviewed By:

