

## 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

- O Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- O Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- O Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-457004

62728

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2420 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : YAMINE MOHAMED  
 Date de naissance : 10-01-1954  
 Adresse : 7 RUE FAURET RIVIERA CADA  
 Tél : 0664 174158 Total des frais engagés :

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 JAN 2020  
 Nom et prénom du malade : YAMINE MOHAMED Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Inconduites  
 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 : 10/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :







Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## ORDONNANCE

08/01/2020

YAMINE MOHAMED

28.80 x 2

VITANEVRIL

1cp X2/J



20j

57.60

PHARMACIE ZYMA  
27, Rue Ahmed KADMIRI  
Cité Plateau Lycee Al Waha  
Tél : 022.99.43.95 - Casa

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
64 Bd Ghandi, Casablanca  
tél. 05 22 39 01 12 06 61 15 78 06



## Pr ALAMI Mohamed (S1)

**ECG**

Nom : yamine mohamedSex : Male

Age : 66Y

Clinique N :

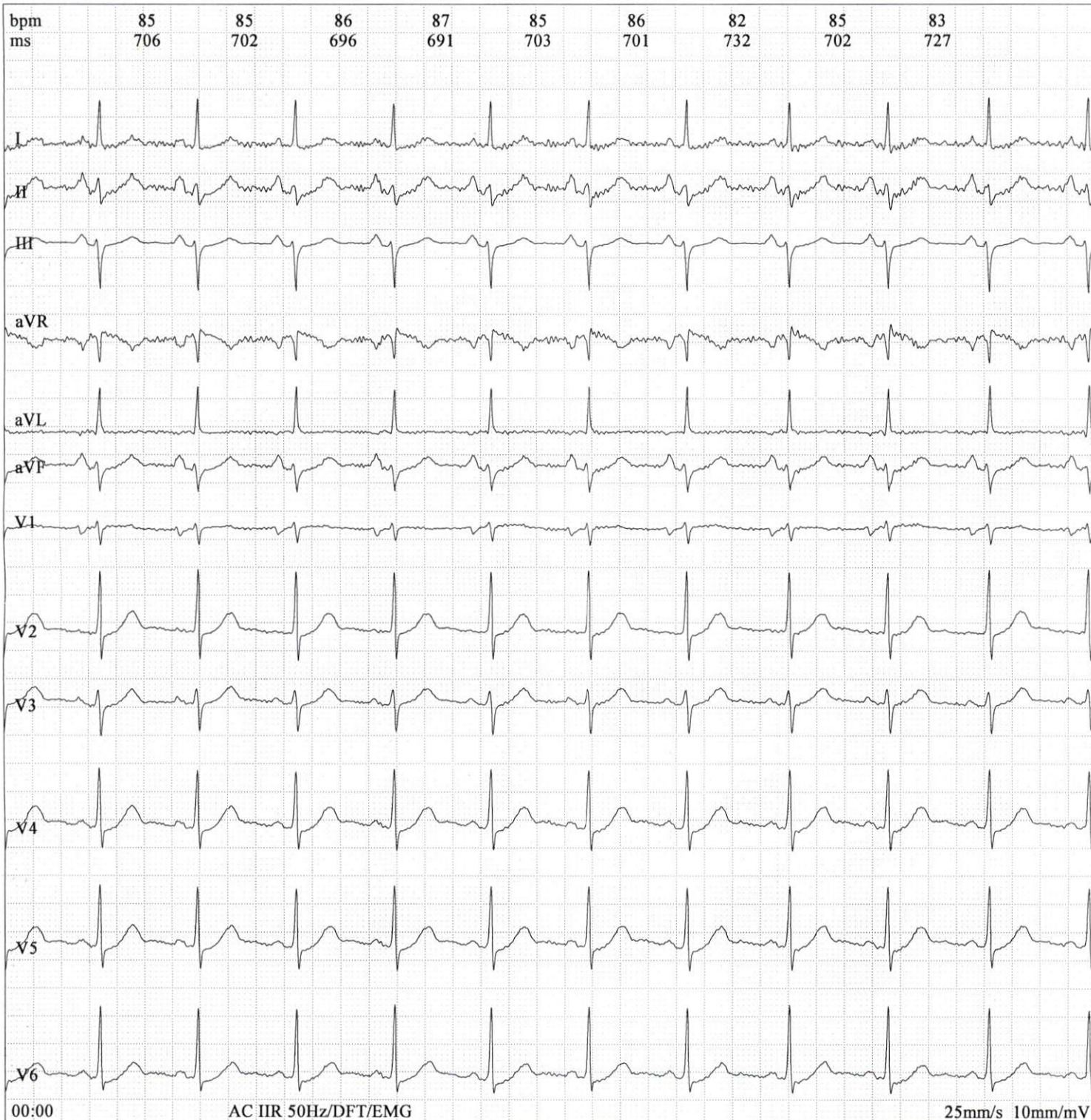
Section :

SN : 0009927

Case No. :

Lit No. :

Date : 08/01/2020 15:41:14



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	178 ms
Temps d'écha	8s	QT Interval:	377 ms
HR:	85bpm	QTc Interval:	448 ms
P Interval:	127ms	P Axis:	69.20°b
QRS Interval:	81 ms	QRS Axis:	-35.30°b
T Interval:	281 ms	T Axis:	65.60°b

Prompt:

Dr. ALAMI M  
 Professeur en Cardiologie  
 264 Bd Gharb - Casablanca  
 Tél. 05 22 39 61 12 53 61 15 78 0

Signature Medecin :

Fiche de Consultation du 08/01/2020

**YAMINE MOHAMED**

Terrain Atopique: NON

Regime

Poids **77 Kg**  
Indice de Masse **26,6** (Norme: 20 à 25)  
Risque CV **%**

Medicaments Prescrits

TA **120 / 70 mmHg**  
Frequence Card **85 c/mn**

VITANEVRIL

Examens Demandés

Radiologie

Biologie

Avis

Notes

Prochain RV