

## 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 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

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-594782

64516

CA

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8938

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUZINE SLIMANE

Date de naissance : 11/01/1949

Adresse : 219, Route My Tham - Magana - CASABLANCA

Tél. : 06 60 30 14 38

Total des frais engagés : 4340,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saâd SOULAM  
Professeur de Cardiologie  
Rue Mohamed El Maâni  
19 356 CASABLANCA 26122  
0522 20 45 45 0522 26122  
OUZINE SLIMANE 0522 20 45 45 0522 26122  
rel: 1012 18 84/0522 26122

Date de consultation : 19/03/2019

Nom et prénom du malade :

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 : 05/03/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/03/2019



Dr. 06/2027  
Docteur Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Echo Doppler Couleur - Holter

الدكتور سعد السلمي  
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء



اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية  
خريج كلية الطب بباريس  
فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient:

Casablanca, le

19 MAR, 2027

M. Dr. N. N.  
44,00 x 6 Glucos

C. A. D. I. N. -

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to Dr. Saâd Soulami.

Dr. Saâd SOULAMI  
Bd. Oum Raïha Dabâa - Tel. : 93 356 11 11  
Tél. : 0524 356 11 11

35.70 x 4

1000  
Tollgate 600

31.30 x 7 4 seconds

2100  
Gate 200

1 year

= 4040.50

MAIL  
Sociedad de Radios y  
Televisores de Madrid - CSA

MAIL  
Sociedad de Radios y  
Televisores de Madrid - CSA

OUZINE, SLIMANE

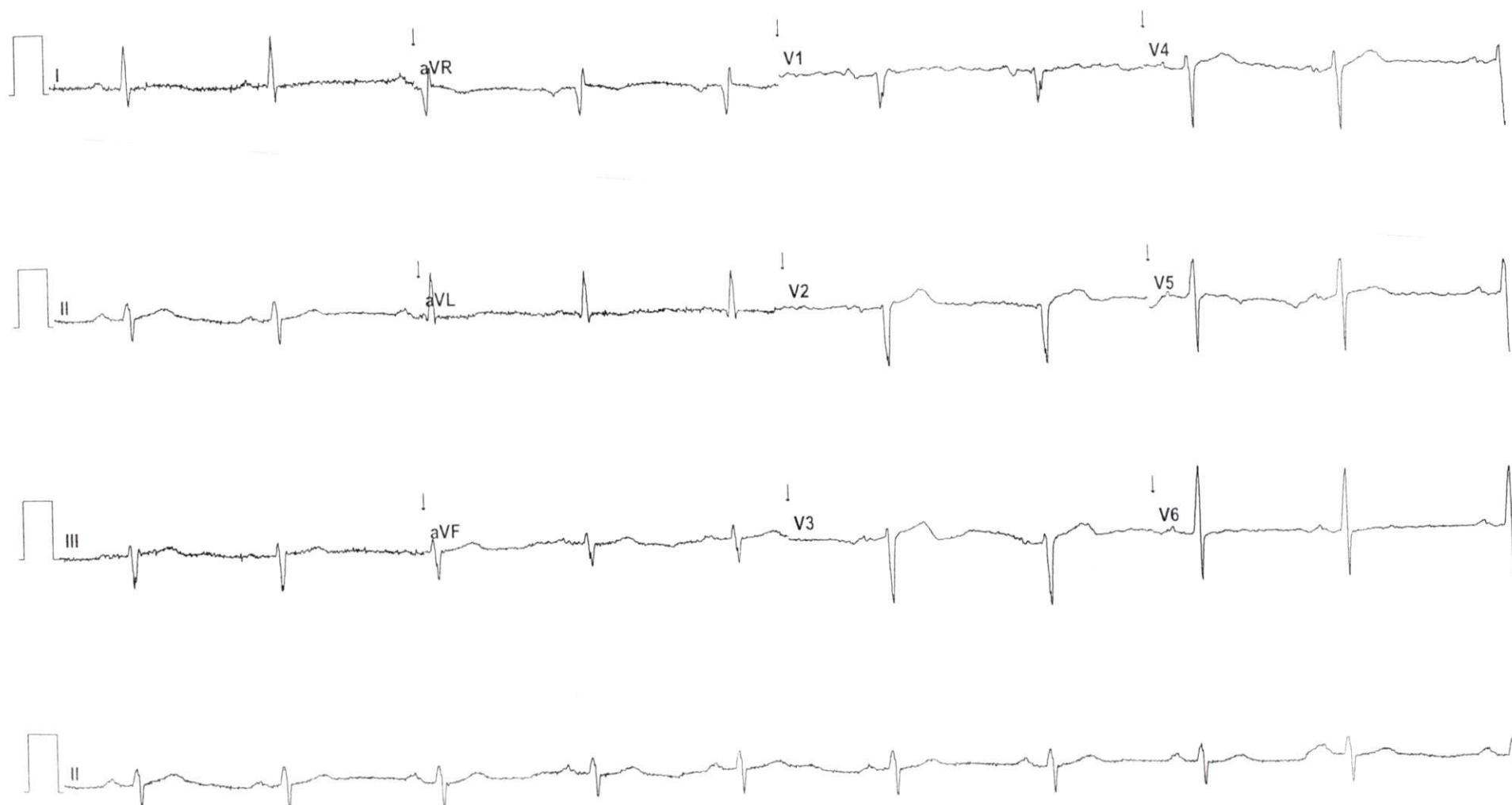
ID:

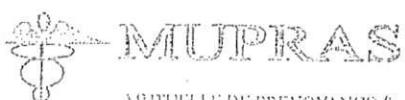
D-naiss:  
0ans,

19-Mar-2021 11:53:14

Fréq.Card: 57 BPM  
Int PR: 210 ms  
Dur.QRS: 110 ms  
QT/QTc: 368 / 363 ms  
Axes P-R-T: 39 -40 77  
Moy RR: 1041 ms  
QTcB: 360 ms  
QTcF: 363 ms

BRADYCARDIE SINUSALE AVEC BAV DU 1ER DEGRE  
DEVIATION AXIALE GAUCHE DE QRS IMPORTANTE [AXE QRS < -30]  
ANOMALIES NON SPECIFIQUES DU SEGMENT ST ET DE L'ONDE T  
ECG ANORMAL  
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION  
Non confirmé





MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Le 19/07/2021

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle,Mme,M : OUZINE SLIMANE

Présente

Conduable presque 100%

Nécessitant un traitement d'une durée de:

A vie

Dont ci-joint l'ordonnance: ou

(A défaut noter le traitement prescrit)

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL: AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

Dr. Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Patient:



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبليير بالألوان

M- On 21 ME

Casablanca, le

19 MAR. 2027

44,00 x 6 Glucide

1 CARDIOL 6,8 sup

47,00 x 18 CARDIOL 6,8 sup

Xe Lefel 6,25

125.60 x 6 1

2. Injeteur 5/18

185.70 x 4 1 goutte

5 Cde Aver 10

116.80 x 4 1 fl su flune

5 Lipofill 10

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue D'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

35.70 x 4

Koloreto 

31.30 x 7 4 pieces.

Zflore 20 

= 4040.50

1 set

Dr Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mustafa El Maâni  
Tel.: 06 19 84 12 36 - CASA

دوسيه  
Pharmacie Hay El Matar

Bd. Oum Rahma Oulfa - Tel.: 93 20 26 - Casablanca