

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

otique :

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

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



MUPRAS

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

65798

Déclaration de Maladie : N° P19-0017603

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 695 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MESNAOUI Abdelhamid Date de naissance : 21.06.1946

Adresse : 5, Rue Ibnou Chahid MAADIE Palmer Soc

Tél. : 0670406748 Total des frais engagés : 300DH + 66520 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ATLAB Mustapha
Cardiologue

أخصائي أمراض القلب والشرايين

119, Bd Abdelmoumen

Tél: 05 22 20 04 02, 1er Etage N°

Urgence: 06 61 06 29 52

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MESNAOUI Abdelhamid Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DT2 HTA ADM

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 : 30 / 03 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

| EXECUTION DES ORDONNANCES: | | |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| Pharmacie Najd Palmire S.A.R.L. A.U. 1 Bis, Rue Ibnou Chahine Derb Ghalaf - Casablanca Tél 05 22 25 60 64 | 26.03.21 | 4415.20 |

[illegible]

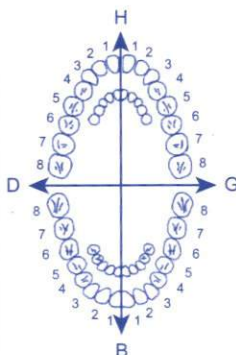
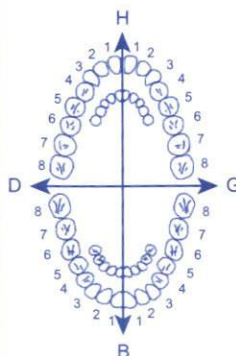
| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|---|---------------------------|---------------|------------|------------|------------|--|
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canalaires, ainsi que le bilan d

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-------------|---|---|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> | | | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 d

[illegible]

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

The diagram shows a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The top arch is labeled 'H' at the front and 'B' at the back. The bottom arch is labeled 'B' at the front and 'G' at the back.

D G

| | |
|----------------------|----------------------|
| 00000000 35533411 | 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



- Echodoppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort

- الفحص بالصدى للقلب والشرابين
- تخطيط القلب عند بذل المجهود
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

Casablanca, le : 26-03-2021

Dr. MESNAoui Abdelhamid

68,90x3

- Fludren 40 14/1



270,00x4

- Ceflexon 100 14/1



218,00x4

- Aprovel 300 14/1



49,40x9

- Amlor 5 1-1

157,10x4

- Nolip 10 14/1



144,50x4

- Eugol 20 14/1

30,30x4

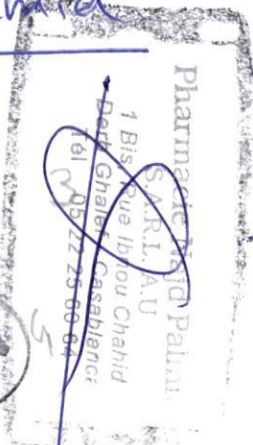
- Fumei B 1-1

56,30x4

- Adomet 500 14/1



4415,20



3000/

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
119, Bd Abdelmoumen
22 20 94 02, 1er Etage
Urgence: 06 61 06 29 52

FLUDEX LP
30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

FLUDEX LP
30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

FLUDEX LP
30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

68,90

68,90

68,90

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

AMEP® 5mg
28 comprimés

AMEP® 5mg
28 comprimés

AMEP® 5mg
28 comprimés

AMEP® 5mg
28 comprimés

AMEP® 5mg
28 comprimés

49,40

49,40

49,40

49,40

49,40

49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés

49,40

157,40

Lot n° :
EXP :
PPV :

Lot n° :
EXP :
PPV :

Lot n° :
EXP :
PPV :

Lot n° :
EXP :
PPV :

ALDOMET
30 comprimés
AMM N° 555/15 DM
PPV : 56,20
Distribué par SOTHEMA
6 118001

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DM
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001

ALDOMET
Boîte
AMM
PPV :
Distrib
B.P N

ALDOMET
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DM
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DM
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

Euzol® 20mg
28 Gélules

Euzol® 20mg
28 Gélules

Euzol® 20mg
28 Gélules

Euzol® 20mg
28 Gélules

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés

PPV
LOT
PER
50,60

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 76mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 76mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 76mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 76mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés
49,40

Lot n° :
EXP :
PPV :

Lot n° :
EXP :
PPV :

Lot n° :
EXP :
PPV :

Lot n° :
EXP :
PPV :

ALDOMET
30 comprimés
AMM N° 555/15 DM
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Moroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DM
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Moroc
6 118001 071333

ALDO
Boîte
AMM
PPV :
Distrib
B.P. N

ALDOMET
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DM
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Moroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DM
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Moroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
ppv : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Moroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Moroc
6 118001 071333

Euzol® 20mg
28 Gélules
144,50

Euzol® 20mg
28 Gélules
144,50

Euzol® 20mg
28 Gélules
144,50

Euzol® 20mg
28 Gélules
144,50

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
50,60

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
50,60

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
50,60

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
50,60

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
50,60

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
50,60

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
50,60

DR ATLAB MUSTAPHA

ECG

Nom : MESNAOUI A Sex :

Age :

Clinique N :

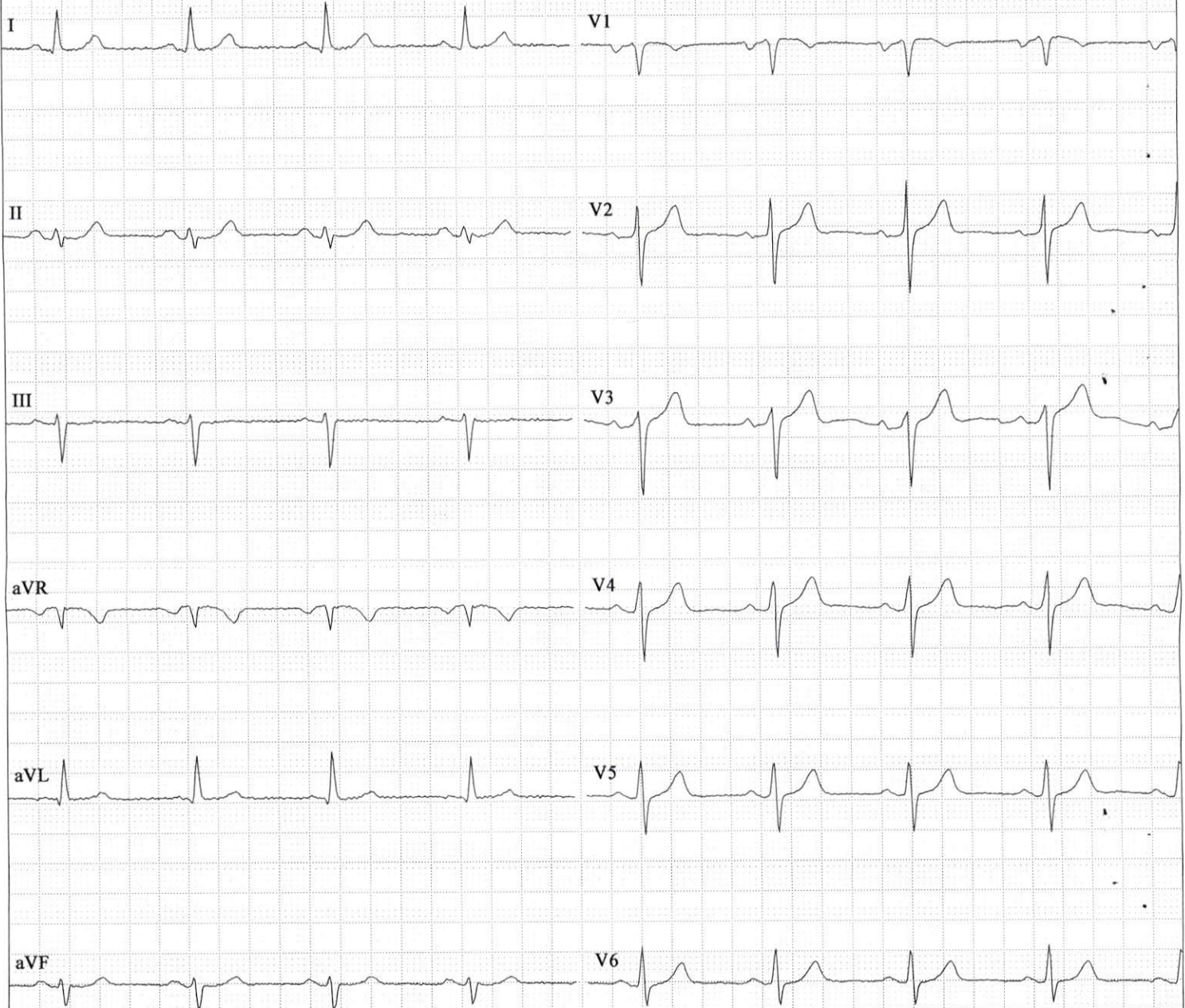
Section :

SN : 0003164

Case No. :

Lit No. :

Date : 26/03/2021



25mm/s 10.00mm/mV

| | | | |
|---------------|--------|---------------|----|
| Frequency: | 1000Hz | PR Interval: | -- |
| Sample Time: | 4s | QT Interval: | -- |
| HR: | 67bpm | QTc Interval: | -- |
| P Interval: | -- | P Axis: | -- |
| QRS Interval: | -- | QRS Axis: | -- |
| T Interval: | -- | T Axis: | -- |

Prompt:

Normal

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
 أخصائي أمراض القلب
 119, Bd Abdelmoumen
 Tél: 05 22 20 54 02. 1er Etage N°4
 Urgence: 06 61 06 29 52

Signature Medecin :