

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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 - 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° M21- 0006451

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

66445

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1259

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NASR SALAH

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : Rue 33 N° 36 ALIAA - OULFA - CASA

Tél. : 06 62 80 73 55

Total des frais engagés : 870,-

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Tél. : 0522 22 10 04/0522 96 12 32

Date de consultation : 06/07/2021

Nom et prénom du malade : NASR SALAH

Age : 69

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : CASA

Le : 08/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

MUPRAS

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

PPV: 43DH00

PER: 11/22

LOT: J3043

PPV: 43DH00

PER: 11/22

LOT: J3043

PPV: 43DH00

PER: 06/22

LOT: J1912

PPV: 43DH00

PER: 11/22

PPV: 43DH00

PER: 11/22

PPV: 43DH00

PER: 11/22

1800110178

PPV: 72,00 DH

Distribué par Cooper Ph

11800110178

PPV: 72,00 DH

Distribué par Cooper Ph

11800110178

PPV: 72,00 DH

Distribué par Cooper Ph

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient:

Casablanca, le 06-APR-2021

72,00x3

Deten sal to

43,00x6

1 q lebu

Anglo sup

96,00

1 0 1

Prazo 2 1/2

570,00

Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Tél.: 22 18.84/26.13.36 - CASA

PHARMACIE CHER TANSIFT
Alla 1, Rue 27 N°94 Bis
El Ouifa - Casablanca
Tél: 05 22 93 43 34

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة آغادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} 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

NASR, SALAH
ID:

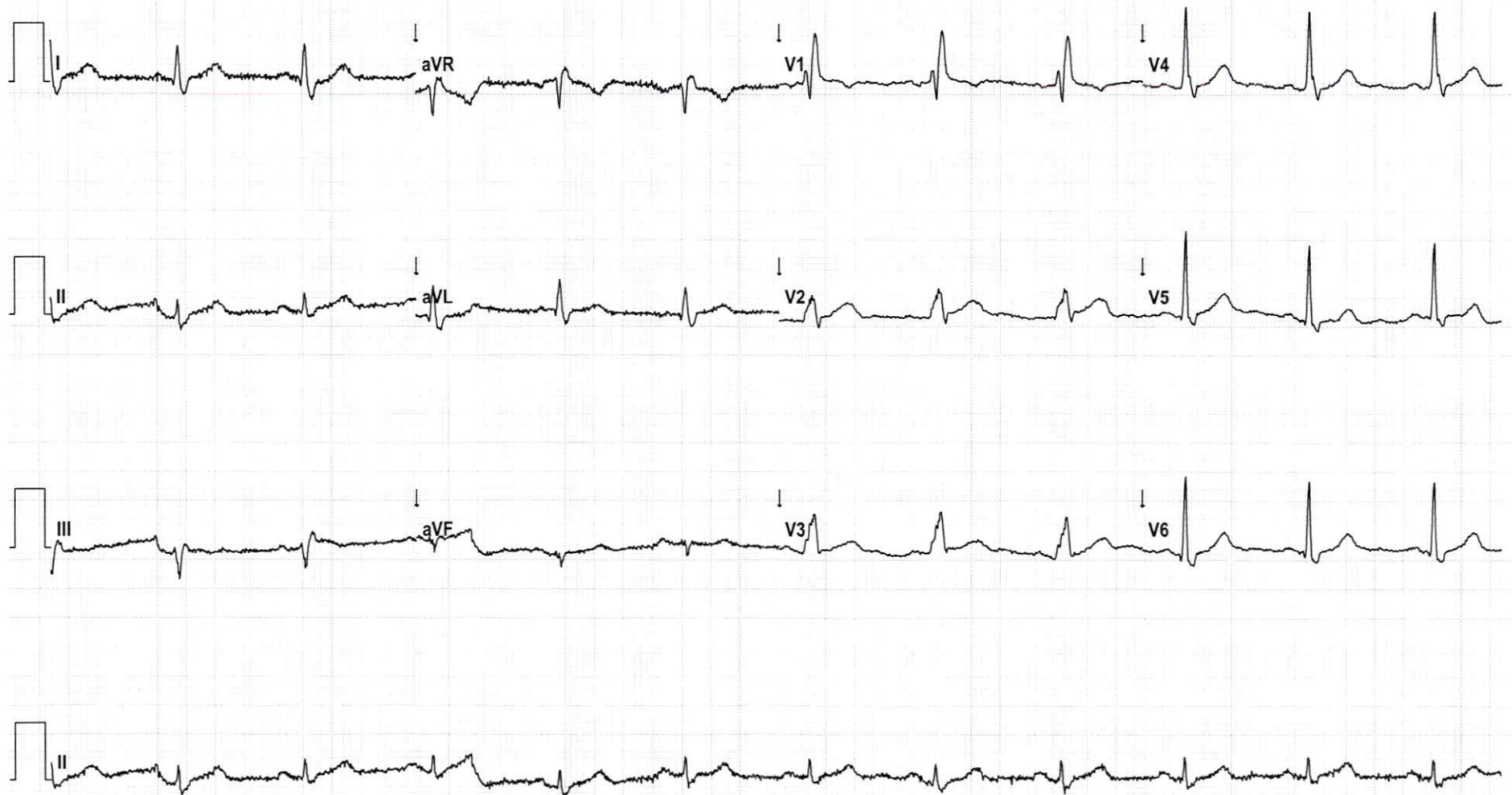
0yr
Unknown

Comment:

06-Apr-2021 21:18:26

Heart rate: 69 BPM
PR int: 153 ms
QRS dur: 134 ms
QT/QTc: 421 / 440 ms
P-R-T axes: 58 -2 26

RYTHME SINUSAL
BLOC DE BRANCHE DROIT COMPLET
PROBABLE IDM LATERAL, DE DATE INDETERMINEE
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION
Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 47189 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz