

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.

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.

Prothèse 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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- 0006181

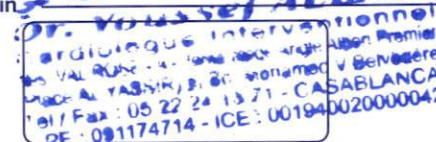
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02881 Société : R.A.M. 68298
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUKHARI HASSANE
 Date de naissance : 11-11-1954
 Adresse : 11- rue St Verge - Apt 3 - etg. 3 - Quartier -
 ALESTINE (Belkhen) - Casablanca 20300.
 Tél. : 06.68.41.46.37 Total des frais engagés : 808.80 Dhs
 07.70.07.62.70

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 MARS 2021
 Nom et prénom du malade : Boukhari Soufiane Age: 52
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HDL
 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 : 10/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18.04.2021	Généraliste		300 DH	INP 0311377 Dr. MOUSSE ALLAB Cardiologue Interventionnel Membre de la Société Royale Marocaine de Cardiologie Tél : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA INP : 091174714 - ICE : 001940020000042

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALMASSIRA BENMOUSSA Ounfa Rue Ben Ahmed Tél : 022 24 13 71 Fax : 022 24 85 54	10.03.21	508,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

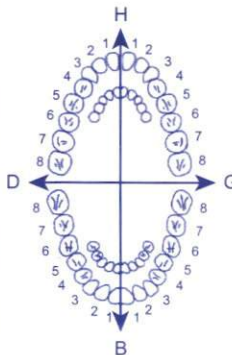
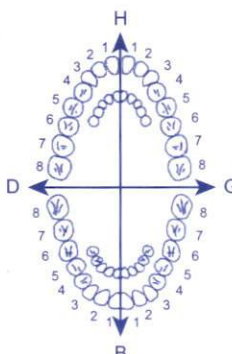
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب و الشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالالوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

10 MARS 2021

PPV 84DH80
PER 12723
LOT 84,80
PPV 84DH80
PER 12723
LOT 84,80
PPV 84DH80
PER 12723
LOT 84,80

Boukharri

Sou. A. N.

PPV 84DH80
PER 12723
LOT 84,80
PPV 84DH80
PER 12723
LOT 84,80
PPV 84DH80
PER 12723
LOT 84,80



Prez 50
84.80 x 6
508.80

tu jet
de
3 ms

PHARMACIE ALMASSIRA
BENMOUSSA Oufao
Docteur en Pharmacie
11, Rue Rahal Ben Ahmed
Tél : 022.24.80.54
Fax : 022.24.85.44

الدكتور يوسف علالي
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
05 VAL 22 24 13 71 - 05 22 24 13 71 - Mohamed V Belvédère
Place AL YASSIR 23 - 13 71 - CASABLANCA
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - ICE : 001940020000042
INPE : 091174714

الدكتور يوسف علالي
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
05 VAL 22 24 13 71 - 05 22 24 13 71 - Mohamed V Belvédère
Place AL YASSIR 23 - 13 71 - CASABLANCA
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - ICE : 001940020000042
INPE : 091174714

Sur Rendez-vous

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس و ساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca

Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinet.youssefallali@hotmail.fr

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en echo-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

اختصاصي في العمليات التدخلية للقلب و الشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب وتوسيع الشرايين بجامعة باريس
حائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

LE

10/03/2021

FACTURE

NOM: BOUKHARI SOUMIA

CONSULTATION/ECG 300 00 DH

TOTAL 300 00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT DIRHAMS

الدكتور يوسف علالي
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
RIS VAL RISE A. J. - 1971 - Casablanca
Place AL MASSARA - 1971 - Casablanca
Tel / Fax : 05 22 24 19 71 - CASABLANCA
INPE : 06117474 - ICE : 00194002000042

ECG

Dr ALLALI Youssef

NOM:BOUKHARI SOUMIA

ID :

Genre :Femme

Age :53

DOB :01-01-1968

Date of Test :10-03-2021 11:41

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent:Dr ALLALI Youssef

10mm/mV 25mm/s



Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Fréquence : 1000 Hz	PQ Interval : 158 ms
Durée Echantillon:1.7 s	Intervalle QT : 385 ms
FC : 61 bpm	Intervalle QTc 388 ms
Durée P : 92 ms	Axe P : 51.6°
Durée QRS : 90 ms	Axe QRS : 42.3°
Durée T : 265 ms	Axe T : 51.4°

Suggestion : Total Batts 18, Batts Normaux 18,*** Anomalie non spécifique, ECG Anormal ECG,

Dr. Youssef ALLALI
 Cardiologue Interventio
 15 Bd. Mohamed V Belvédère
 71 - CASABLANCA
 Tél/Fax : 0911777111
 INPE : 0911777111
 Suggestion: Anomalie non spécifique, ECG Anormal ECG,