

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.

Biologie 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

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- 0006182

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02881 Société : RAM 68300

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUKHARI - Hassane

Date de naissance : 11-11-1954

Adresse : 11- rue de Veni - Apt 3 chg. 3. Quartier. PLEINNE - (Belvédère) - Casablanca 20300

Tél. : 06.66.41.46.97 Total des frais engagés : 1028.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Koussef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Rue VAL ROSE - A. 1ère Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Place AL YASSIRI - R. Mohamed V Belvédère
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA
INPE : 091174714 - ICE : 00194020000042

Date de consultation : 10 MARS 2021

Nom et prénom du malade : Boukhari Hassane Age : 1354

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

Nature de la maladie : M21

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
10 MARS 2021	Gardiennage	300 DH		INP 0311 du 7/4 Dr. Youssef ALLALI Cordialeur Interventionnel SAS VAL RISE - A - 100 Avenue Mohammed VI Boulevard Place AL YASSER 21311 Rd. Monnaie V. Belvédère Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA INPE : 091174714 / ICE : 0019400200000042

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10.03.21	228,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

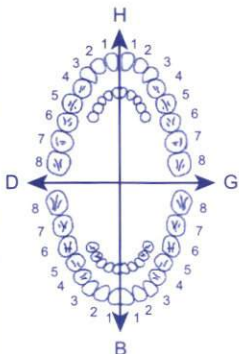
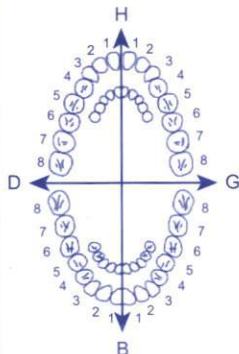
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
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
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	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

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 بالألوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

10 MARS 2021

Ben Khami

Hossain

PPV: 84DH80

PER: 05/23

PPV: 84DH80

PER: 05/23

LOT: 03398

PPV: 84DH80

PER: 05/23

LOT: 03398

84.80x6

Preyer so

100, Bp 2 x 24

6x6

2 Bp 6

3 ans

الدكتور يوسف علالي

Dr. Youssef ALLALI

Cardiologue Interventionnel

VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angl Albert Premier

Place AL YASSIR - Bd Mohamed V Belvédère

Tel / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA

INPE : 091174714 - ICE : 001940020000042

Pharmacie
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angl Albert Premier
Place AL YASSIR - Bd Mohamed V Belvédère
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA
INPE : 091174714 - ICE : 001940020000042

الدكتور يوسف علالي
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angl Albert Premier
Place AL YASSIR - Bd Mohamed V Belvédère
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA
INPE : 091174714 - ICE : 001940020000042

Sur Rendez vous

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محسن بن بو ساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angl 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 التداخلية 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 HASSANE

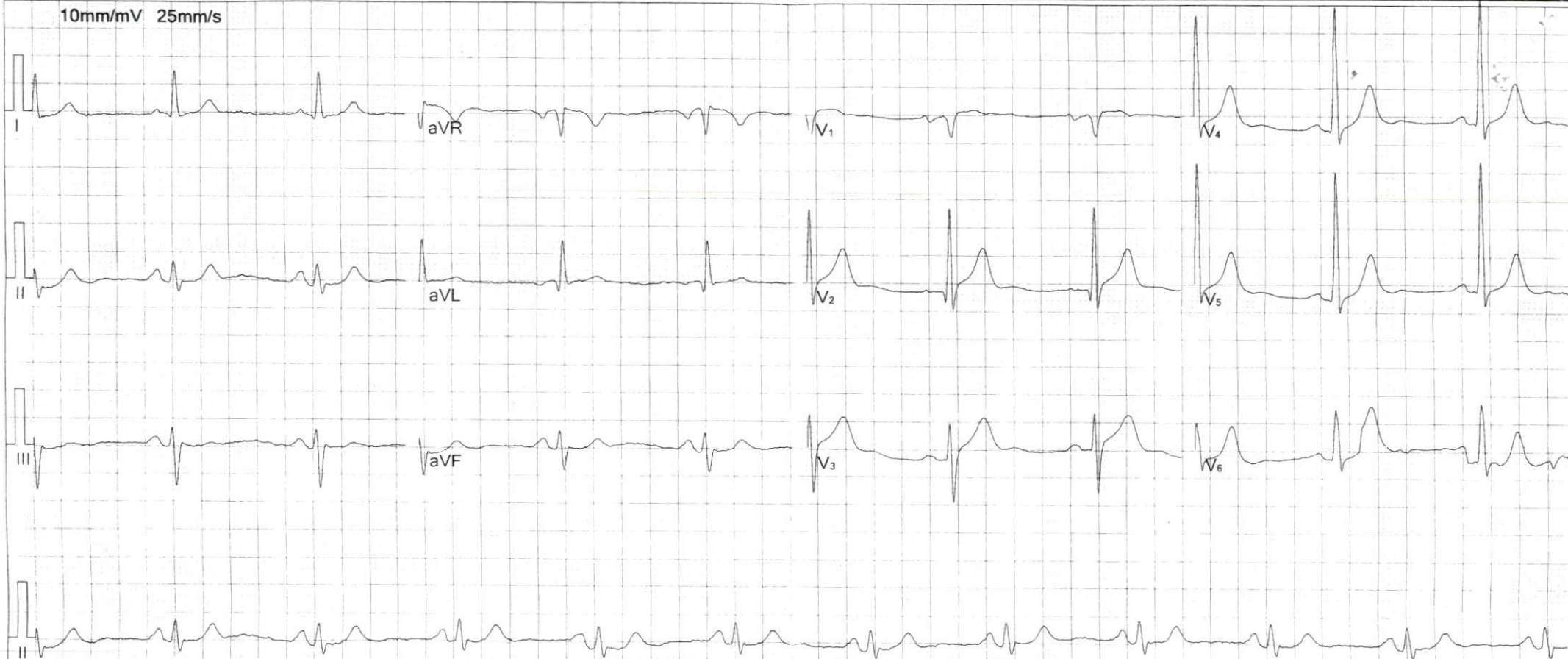
CONSULTATION/ECG 300 00 DH

TOTAL 300 00 DH

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

الدكتور يوسف علالي
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Premier
Rue Valmy 16360 (M. de la Monnaie V. Belvédère)
Tél/Fax : 05 22 24 19 71 - CASABLANCA
INPE : 061174714 - ICE : 001940020000042

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz	PQ Intervall : 160 ms
Durée Echantillon 21 s	Intervalle QT : 397 ms
FC : 61 bpm	Intervalle QTc 400 ms
Durée P : 116 ms	Axe P : 73.0°
Durée QRS : 100 ms	Axe QRS : 0.1°
Durée T : 267 ms	Axe T : 50.5°

Suggestion :
Total Batts 22, Batts Normaux 22,*** ECG Normal,

الدكتور يوسف علالي
Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Rés. VAL ROSE - A - 2ème étage Angle Albert Premier
(Place AL YASSIR) 20300 Mohamed V - Sousse
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA
INPE : 091174714 - ICE : 06 60 20 00 42

Filtre Principal: On Filtre ADS: On