

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 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

- Reclamation : 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° W21-633954

73493

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5098

Société : RAN Cite

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ABDERRAHIM Abdella H

Date de naissance : 19/05/1950

Adresse : Ferme Zain IDRISSI DOUAR BOUCHARER

TARGA

Marrakech

Tél : 06 73 77 97 81

Total des frais engagés : 853,40 dhs

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khalid BAJI
Cardiologue
183 Av. Monamec V. Gueliz
Marrakech - Tel : 05 24 43 88 18

Date de consultation : 28 MAI 2021

Nom et prénom du malade : ABDERRAHIM ABDELLAH

Age : 71

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 : Marrakech

Signature de l'adhérent(e) :

31/05/2021

Le : 28/05/2021

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
28 MAI 2021	300,00	1	300,00	INP : IP : 071017347

الدكتور الباجي خالد
Dr. Khalid BAJI
Cardiologue
183 Av. Mohammed V, Gueliz
Marrakech - Tel. 05 24 43 88 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI DAOUD Dr. EL OUIJDAI Aicha 124, Douar Sidi Daoud Targa Marrakech Tel/Fax : 05 24 34 18 77	28/05/2021	853,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433550		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433053		
B			

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

ICE : 0016701980051

vendredi 28 mai 2021

Marrakech, le في مراكش

Mr ABDERRAHIM ABDELLAH

98,10 1 - COSYREL 5/5

1 cp le matin

316,00 2 - PLAVIX 75

1 cp le matin

3 - CARDIOASPIRINE

1 cp à midi

254,00 4 - NOLIP 20

1 cp le soir

46,70x2 5 - CORVASAL

1 cp matin

91,90 6 - PANTOPRAZOL 20 GT

1 cp le matin

QSP : UN MOIS

853,410

PHARMACIE SIDI DAOU
Dr. EL OULJANI Aicha
124, Douar Sidi Daou, Targa
Marrakech
Tél/Fax : 05 24 34 18 77

Dr. Khalid BAJI
Cardiologue
183 Av. Mohamed V, Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 43 38 18

الدكتور الباجي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين
خريج كلية الطب بنيس بفرنسا

IP : 071017347

14010058



6 118001 430269
COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH



fi-aventis Maroc
de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
sal 2 mg, cp b 30
: 46,70 DH



254,00

91,90



183, Av. Mohamed V - Guéliz - Marrakech شارع محمد الخامس جليز مراكش

Tél.: 05 24 43 88 18 : الهاتف

ABDERRAHIM
ABDELLAH
13227/08
19.05.1950 Masculin
71 ans
..... cm / 73 kg
107/58 mmHg

FC 62/min

Intervalles

RR 962 ms

P 118 ms

PR 184 ms

QRS 72 ms

QT 398 ms

QTC 406 ms

(Bazett)

Axes :

P 51 °

QRS 49 °

T 88 °

P (II) 0.10 mV

S (V1) - mV

R (V5) 0.22 mV

Sokol. 0.48 mV

