

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ns générales :

adre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

adre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

ntente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,

ractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

e pour tous les actes effectués en série.

cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de

oins.

macie :

es vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ique :

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.

entaire :

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

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

ND Déclaration de Maladie
N° M21- 0057151

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1439 Société : Retraité Ex RAY

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HARBOUZE Ahmed

Date de naissance : 16/12/1952

Adresse : 24 Route Ouled Ziane Apt 14 Casablanca

Tél. : 0661887624 Total des frais engagés : 652,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/07/2021

Nom et prénom du malade : HARBOUZE Ahmed

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint

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 : Casablanca

Le : 28/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-4-215 / 2019

Dr. Anass INCHAOUH
CARDIOLOGUE
319, 1er étage bd Lalla Aïma
Boulevard Mohammed VI
Tél : 05 22 719 182 0670559597
anass.inchaouh@gmail.com



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
27/07/21	CS		250,00	

Dr. ANASTAS CHAOUH
CARDIOLOGUE
319, 1er étage, Place de l'Indépendance
Sidi Moumen, Casablanca / 067092419
Tél.: 0522 719782 / 067092419
E-mail: an.chaouh@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

27/07/21 402,90

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme DEBBAGH BENNIS
Place Bandoeng - Casablanca
Tél: 05 22 30 42 28

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

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

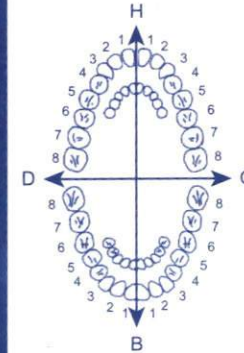
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bi

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

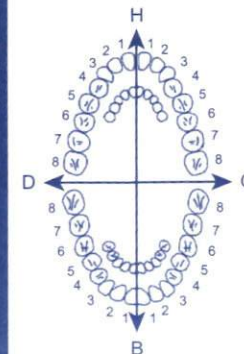
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Anass INCHAOUH

CARDIOLOGUE



الدكتور أنس إنشأوه
اختصاصي أمراض القلب والشرابين

- Diplômé en échocardiographie de l'Université BORDEAUX Segalen
- Diplômé en cardiologie pédiatrique et congénitale de l'Université PARIS Descartes
- Diplômé en ultrasonographie vasculaire de l'Université SORBONNE
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca
- Ancien médecin à l'Hôpital Pitié-Salpêtrière
- Ancien médecin assistant des hôpitaux de Liège - Belgique

- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا
- دبلوم أمراض القلب للأطفال و الرضع من جامعة ديكرت بباريس - فرنسا
- دبلوم للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون بباريس - فرنسا
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي سالترير بباريس - فرنسا
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بليجا - بلجيكا

وصفة طبية

ORDONNANCE

CASABLANCA, LE

27/07/2021

الدار البيضاء، بتاريخ

Mr HARBOUZE AHMED

coaprovel 150/12.5

1cp/j le matin pendant 3 mois



GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme DEBBAGH BENNIS Naïma
Place Bandoeng - Casablanca
Tel 05 22 30 42 28

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 150mg/12.5mg
b28
P.P.V : 134,30 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 150mg/12.5mg
b28
P.P.V : 134,30 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 150mg/12.5mg
b28
P.P.V : 134,30 DH



Dr. Anass INCHAOUH
CARDIOLOGUE

319, 1er étage, bd. Lalla Asmaa,
Sidi Moumen, Casablanca
Tél. 0522 71 97 82 | 0605559597
E-mail: aninchaouh@gmail.com



319, 1^{er} étage, bd. Lalla Asmaa, Sidi Moumen, Casablanca
Tél. : 0522 71 97 82 | Email : a.inchaouh@gmail.com

Harbouz, Ahmed
ID:
D-naiss: 01-Jan-1952
69ans,

27-Jul-2021 11:36:35

+ Fréq.Card: 77 BPM
Int PR: 186 ms
Dur.QRS: 140 ms
QT/QTc: 361 / 392 ms
Axes P-R-T: 16 -70 36

RYTHME SINUSAL

ASPECT COMPATIBLE AVEC PATHOLOGIE PULMONAIRE OU CPC

BLOC DE BRANCHE DROIT COMPLET [QRS > +120ms, AXE QRS HYPERDROIT, ONDE S A +40ms EN D1/V4/V5/V6]

HEMIBLOC ANTERIEUR GAUCHE [AXE QRS <= -40° QR EN D1, RS EN D2]

ECG ANORMAL

Non confirmé

TA 123 / 75



123456789ABC

0

Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.5.1.1 Séquence # 09979 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz