

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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-647902

8 3971

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAM

Matricule : 02739 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Non

Nom & Prénom : EL OU AAOUI

Date de naissance : 15/01/52

Adresse : 7 Allée des Néfliers Firdaous

Tél. : 0661098623 Total des frais engagés : 3620,30 DH

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : Hopital Universitaire International Mohammed VI

Cachet du médecin : Dr TAHIRY Mohamed
Medecin Urgentiste
690063728

Date de consultation : 20/08/2021

Nom et prénom du malade : HACHMACH Ghita Age : 69

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

Nature de la maladie : Pneumopathie chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Case Le : 13-10-2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
20/02/2020	Consultation	1	1000	<p>Hôpital Universitaire International Mohammed VI</p> <p>Dr. TAHIRY Mohamed</p> <p>Médecin Urgentiste</p> <p>090063728</p>

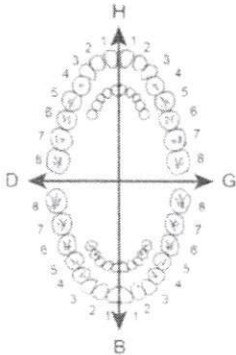
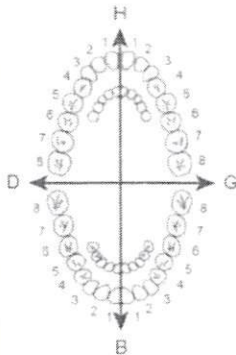
[illegible][illegible][illegible]

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 d'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []	
				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 <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 05533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 L'EXE

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2100184472

F A C T U R E

N° 9 317 / 2021 du 20/08/2021

Nom patient : **MACHMACHI GHITA**

Entrée 20/08/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/08/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Scanner thoracique	1,00		1 500,00	1 500,00
Consultation exclusive d'urgentiste	1,00		300,00	300,00
Electrocardiogramme (ECG)	1,00		100,00	100,00
NFS - Numeration formule sanguine + plaq	1,00		96,00	96,00
D Dimeres	1,00		240,00	240,00
Uree	1,00		36,00	36,00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1,00		120,00	120,00
Hemoglobine glyquee	1,00		120,00	120,00
Creatinine sanguine	1,00		36,00	36,00
Transaminases(ASAT,ALAT)	1,00		120,00	120,00
Troponine T hs	1,00		300,00	300,00
Procalcitonine	1,00		480,00	480,00
REPAS	1,00		20,00	20,00
Proteine C reactive - CRP	1,00		120,00	120,00
			Sous-Total	3 588,00
PHARMACIE	1,00		16,15	16,15
			Sous-Total	16,15
Total Frais Clinique				3 604,15

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	3 604,15
TROIS MILLE SIX CENT QUATRE DIRHAMS QUINZE CENTIMES			

Encaissements	Espèces	Chèque	Total encaissé	Solde
	36,15	3 568,00	3 604,15	0,00

Ref Chq : 9486134/SGMB/

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service des Urgences A
090063728

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

26/08/2021

14:11

Nom Patient : MACHMACHI GHITA

Numéro dossier : 2100184472

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
20/08/2021	INTRANULE G 20	0	1,00	2,37	2,37
20/08/2021	INTRANULE G 18	0	-1,00	2,37	-2,37
20/08/2021	INTRANULE G 18	0	1,00	2,37	2,37
20/08/2021	SPARADRAP TEGADERM 3M 6X7CM	0	1,00	4,11	4,11
20/08/2021	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP	0	1,00	0,44	0,44
20/08/2021	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	0	1,00	1,17	1,17
20/08/2021	AIGUILLE DE PRELEVEMENT 22G25MM	0	1,00	1,56	1,56
20/08/2021	LUNETTE A OXYGENE ADULTE	0	1,00	6,50	6,50
Total pharmacie					16,15

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service des Urgences A
090063729

Bouskoura le 20/08/2021

Compte rendu des urgences

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. TAHIRY Mohamed
Medecin Urgentiste

Je soussigné

certifie avoir examiné

Mr/mme MACH MACHI Ghita qui s'est présenté aux
urgences de l'HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMED 6.

Qui présente une pneumopathie Covid 19

Patient (e) a bénéficié de :

- Traitement symptomatique :
- Biologie (voir ordonnance des analyses)
- Radiologie :
 - radio
 - Echographie.....
 - Scanner thoracique
 - IRM
 - AUTRES

Patient (e) déclaré (e) :

- sortant
- Hospitalisation en U.S.I
- Décès

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. TAHIRY Mohamed
Medecin Urgentiste



210820161942T.

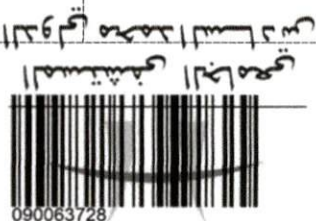
Mme MACHMACHI GHITA

Admission du : vendredi 20 août 2021

Ordonnance

(20/08/2021,20/08/2021) CONSULTATION _Urg-Box-A4_ [DR. BERTUL AZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
20/08/2021	Scanner thoracique	1	DR. AIT ACHO
<div>Hopital Universitaire International Mohammed VI Dr. TAHIRY Mohamed Medecin Urgentiste 090063728</div>			



090063728

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



210820161942T.

Mme MACHMACHI GHITA

Admission du : vendredi 20 août 2021

Ordonnance

(20/08/2021,20/08/2021) CONSULTATION _Urg-Box-A4_ [DR. BERTUL AZIZ]

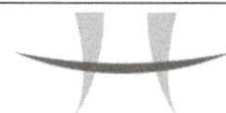
Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
20/08/2021	NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Proteine C reactive - CRP	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	D Dimeres	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Uree	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Creatinine sanguine	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Transaminases(ASAT,ALAT)	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Troponine T hs	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Procalcitonine	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Hemoglobine glyquee	1	DR. AIT ACHO
<p>Hôpital Universitaire International Mohammed VI Dr. TAHRY Mohamed Medecin Urgentiste 090063728</p>			

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



090063728

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI





210820161942T.

Mme MACHMACHI GHITA

Admission du : vendredi 20 août 2021

Ordonnance

(20/08/2021,20/08/2021) CONSULTATION _Urg-Box-A4_ [DR. BERTUL AZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
20/08/2021	Consultation exclusive d'urgentiste	1	DR. AIT ACHO
20/08/2021	Electrocardiogramme (ECG)	1	DR. AIT ACHO
<div>Hopital Universitaire International Mohammed VI Dr. TAHIRY Mohamed Medecin Urgentiste 090063728</div>			

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



090063728

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

