

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Maladie :

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.

Prothèse :

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 :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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- 080101

109159

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1238

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAUSOU YAHIAOUI Batista

Date de naissance : 07.03.1950

Adresse : même adresse

Tél : 06 62 31 41 95

Total des frais engagés : 399,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

BELACHKAR Assia
Cardiologue
Lalla Asmae, Rés. Adam II, Im. 5 N° 5
Tél./Fix : 07 07 59 40 40
GSM : 07 0075 18 80

Date de consultation : 18 / 1 / 2022

Nom et prénom du malade : HANNA YAHIAOUI Batista Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Coronaropathie spée - HTA

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 :

Le : 18 / 01 / 2022

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
18/1/22	C	1	300,00 00	Dr. BELACHANE Asia Cardiologue v. Lalla Asmaa, Bte. Adam II, km.5 N° Tél/Fix 07 07 59 40 40 GSM : 07 00 75 18 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Médecin ajaa SEBATI 93, Rue de L. Bourne - Casablanca Tél.: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79 INPE : 09 204 1961	18/01/22	99,00

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 bilan

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 border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000 00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D 00000000 00000000 G</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411 11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 21433552		00000000 00000000		D 00000000 00000000 G		35533411 11433553		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H															
	25533412 21433552															
	00000000 00000000															
	D 00000000 00000000 G															
	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'E

عيادة طب القلب والشرايين
CABINET CARDIOVASCULAIRE



الدكتورة بلشقر أسية
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
Dr. Belachkar Assia
Cardiologue

Salé, le : 18/1/2022

Nansou Yabiarou Bachir.

gg, z



Nocumine

2 cpl x 1ms

PHARMACIE DE L'HOUEUR
Rajaâ SFAÏ LAYT
93, Rue de L'Indépendance Casablanca
Tél.: 05 22 30 11 11 / 05 22 54 37 79
INPE 05 22 30 11 11

Dr. BELACHKAR ASSIA
Cardiologue
v. Lalla Asmaa, Rés. Adam II, Immeuble 5 N° 1
Tél./Fix : 07 07 59 40 40
GSM : 07 00 75 18 80



Magnésium 300 mg
+ Vitamine B6
30 Comprimés

PROPRIETES

Effort physique intense.
Crampes musculaires.
Alimentation déséquilibrée.
Surmenage.
Activité intellectuelle intense.
Stress.
Croissance chez l'adolescent.

CONSEILS D'UTILISATION

Prendre un comprimé par
jour, à avaler en buvant un
verre d'eau.

À conserver dans un endroit
frais et sec.

Fabriqué par

Laboratoires Juva Santé
8, rue Christophe Colomb
75008 PARIS - FRANCE

Distribué par PROMOSER

Résidence CASA I 282
Bd de la Résistance
CASABLANCA - MAROC

Numéro d'enregistrement
du Ministère de la Santé:
DA2019 0311 712
DMP / 20UCA / MAV3

Magmine

Magnésium 300 mg
+ Vitamine B6

Sans sucre
Sans sel
Sans gluten

30 Comprimés à avaler

LABORATOIRES
JUVA SANTE

Magnésium 300 mg
+ Vitamine B6
30 Comprimés

COMPOSITION par comprimé:

Oxyde de magnésium d'origine
marine

Soit un apport en magnésium
élément de 300 mg
Vitamine B6 2 mg

INGREDIENTS

Oxyde de magnésium
d'origine marine, Sorbitol,
Amidon de maïs, Stéarate
de magnésium, Vitamine B6.
**Valeur énergétique pour
100 g (soit 129 comprimés):**
128 Kcal=537 kJ.

Analyses nutritionnelles	Pour
البيانات الغذائية	1 comprimé
Valeur énergétique	19,6 Kcal
كمية الطاقة	82,7 kJ
Glucides / الكربوهيدرات	4,2 g
Lipides / الدهون	318 mg
Protéines / البروتينات	18,6 mg

Complément alimentaire.
N'est pas un médicament.



Magmine

Magnésium 300 mg
+ Vitamine B6

Sans sucre
Sans sel
Sans gluten

30 Comprimés à avaler

LABORATOIRES
JUVA SANTE

MB783 0724

LOT PER

Prix 99-00

Nom 20220118131425 Mansouri
N° patient f757a465-3f37-4883-b3c8-f65faac3a60b

18.01.2022 13:14:25
ECG de repos

Date de naiss... --
Sexe Non défini
Taille
Poids
Ethnique Non défini
Pacemaker Inconnu

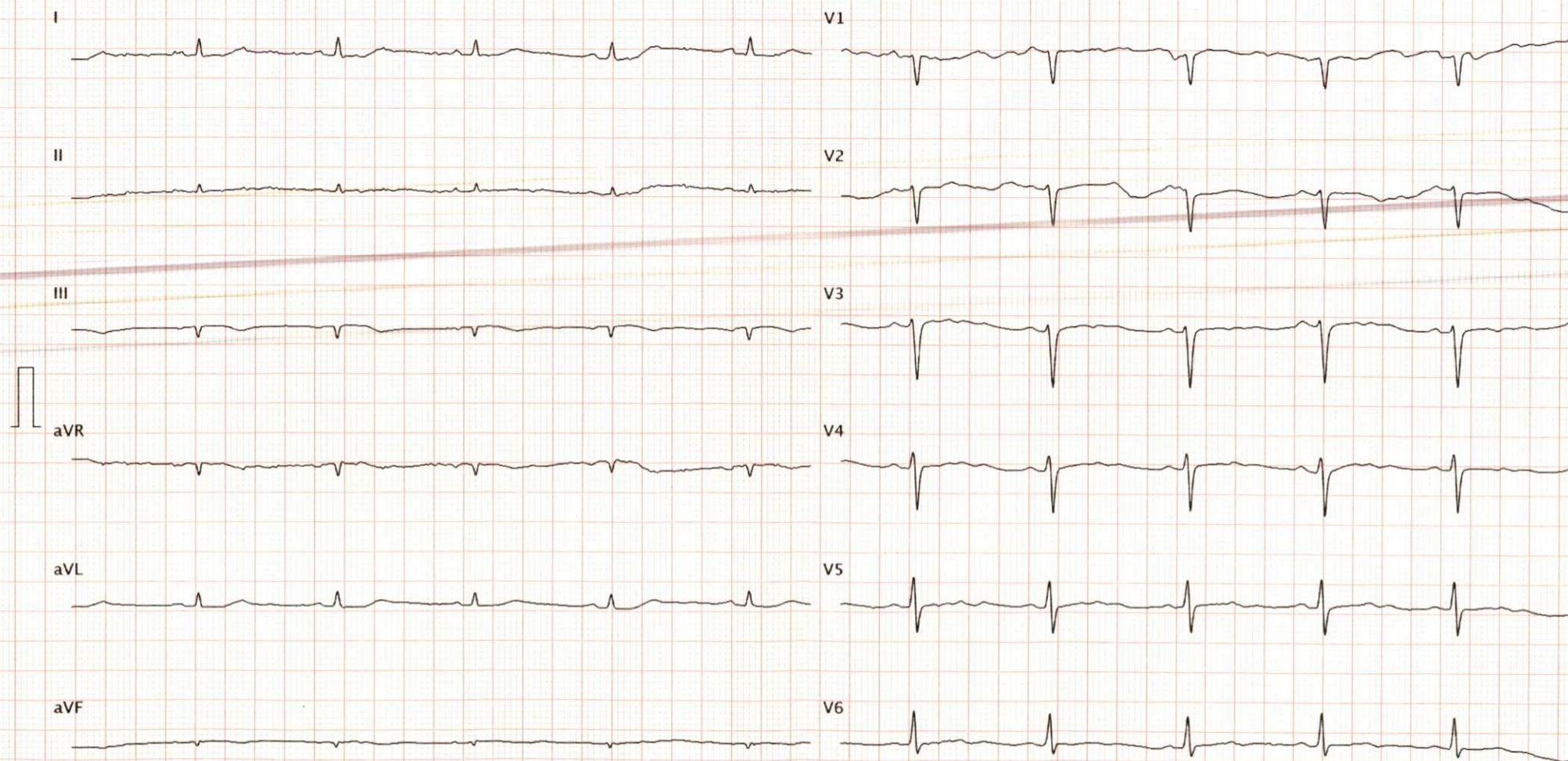
N° visite
Chambre
Traitement
N° requête
Émetteur de l...
Prot. requ.

FC 65 bpm
RR 926 ms
P 87 ms
PR 145 ms
Axe P 0°
Axe QRS -19°
Axe T 9°
QRS 79 ms
QT 415 ms
QTcB 431 ms

Rapport non confirmé

Indication
Remarque

Méd. réf.
Méd. traitant



25 mm/s, 10 mm/mV

Séquentiel

FPB 25 Hz, AC 50Hz