

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O 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

Déclaration de Maladie

N° W21-695882

109981



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

695

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MESNAOUI Abdelhamid

Date de naissance :

21.6.1946

Adresse :

5 Rue Ibnou chahid Palmier Casa

Tél. :

06 70 60 62 48

Total des frais engagés :

300 DTT 3481,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue

أخصائي أمراض القلب والсерماعين
119 Bei Abdelmoumen
Tél: 05 22 20 94 02, Ter Etage N°4
Date de consultation : 29/13/2013
Téléphone: 06 61 06 29 52

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE 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
29/3/2022	C2 ECG	300 H 4	INP : 0910455937	J.L. ATTAB Moustapha Cabinet clinique احسان اسبريل Dr. Dr. Moustapha N° 4

Tél: 05 22 20 34 02, 1er Etage N°4
Fax: 06 61 06 29 52

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Nabil A.D. 1 Bistecque Idriss Chahid Derb Ghaleb Casablanca Tel 05 22 26 80 84	29-03-22	300 81,70

ANALYSES - RADIographies

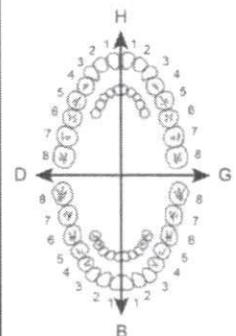
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

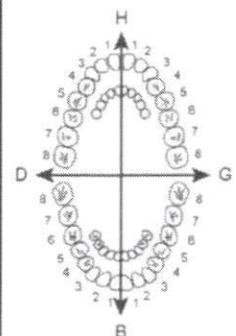
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHÉRENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25633412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXÉCUTION

FIN D'EXÉCUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXÉCUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

- Echodoppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort



الدكتور عتالب المصطفى

طبيب اخصاصي في امراض القلب والشرايين

- الفحص بالصدى للقلب و الشرايين
- تخطيط القلب عند بذل الجهد
- تسجيل الصغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

29 - 3 - 2022

MESNAOUÏ ABDELHAMED

34,60 × 5

lositix 40 141,-



218,00 × 4

Apparel 30 on TEEZER 300



270,00 × 4 141,-

Copadec 75/100 141,-



Ancep 5 1 - 1

117,10 × 3

Nolip 10 141,-



50,60 × 4

PNU 5B 141,-



56,20 × 6

Al domet 500



3481,70

066106 29 52 - الدار البيضاء ، الرقم 4 - شارع عبد المؤمن بن عثัยن ، 119 Bd Abdelmoumen

119 Bd Abdelmoumen, 1er étage N°4 - Casablanca - Tél.: 0522 20 94 02 - Urgence : 066106 29 52 - Email : m.atlab@yahoo.fr

Pharmacie Najd Palmer
S.A.R.L. A.U.I

1 Bis. Rue Ibnou Chahid
Derb Ghalef - Casablanca
Tél 05 22 26 60 64

dr. J. M. ATLAB Mustapha
Cardiologue
الدار البيضاء ، رقم 4 - شارع عبد المؤمن بن عثاین ، 119 Bd Abdelmoumen
الطباطبى ، 1 ، المستعجلات : 0522 20 94 02 - 1er Etage
العنوان: 066106 29 52

PRINCI-B FORT ☒
30 comprimés enrobés

PPV
LOT
PER
50,60

PRINCI-B FORT ☒
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT ☒
30 comprimés enrobés

PPV
LOT
PPV
PER
59,60

PRINCI-B FORT ☒
30 comprimés enrobés

PPV
LOT
PER
50,60

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N°555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N°555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N°555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N°555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N°555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N°555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

PER : 05/05/2025
LOT : 21E007
LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 0604

PER : 05/05/2025
LOT : 21E007

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 0604

PER : 09/05/2024
LOT : 20E0024

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 0604

PER : 01/05/2025
LOT : 21E002
LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 0604

PER : 08/05/2025
LOT : 21E013
LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 0604

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080906

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080901

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080906

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplaxix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplaxix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplaxix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Coplaxix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

AMEP® 5mg
28 comprimés

49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés

49,40

AMEP® 5mg
comprimés

49,40

AMEP® 5mg

49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés

49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés

49,40

AMEP® 5mg
comprimés

49,40

NOLIP® 10 mg
30 comprimés pelliculés

NOLIP® 10 mg
30 comprimés
pelliculés

Lot n° :

EXP :

PPV :

157/10

Lot n° :

EXP :

PPV :

157,10

DR ATLAB MUSTAPHA

ECG

Nom : MESNAOUI MO Sex :
SN : 0003268 Case No. :

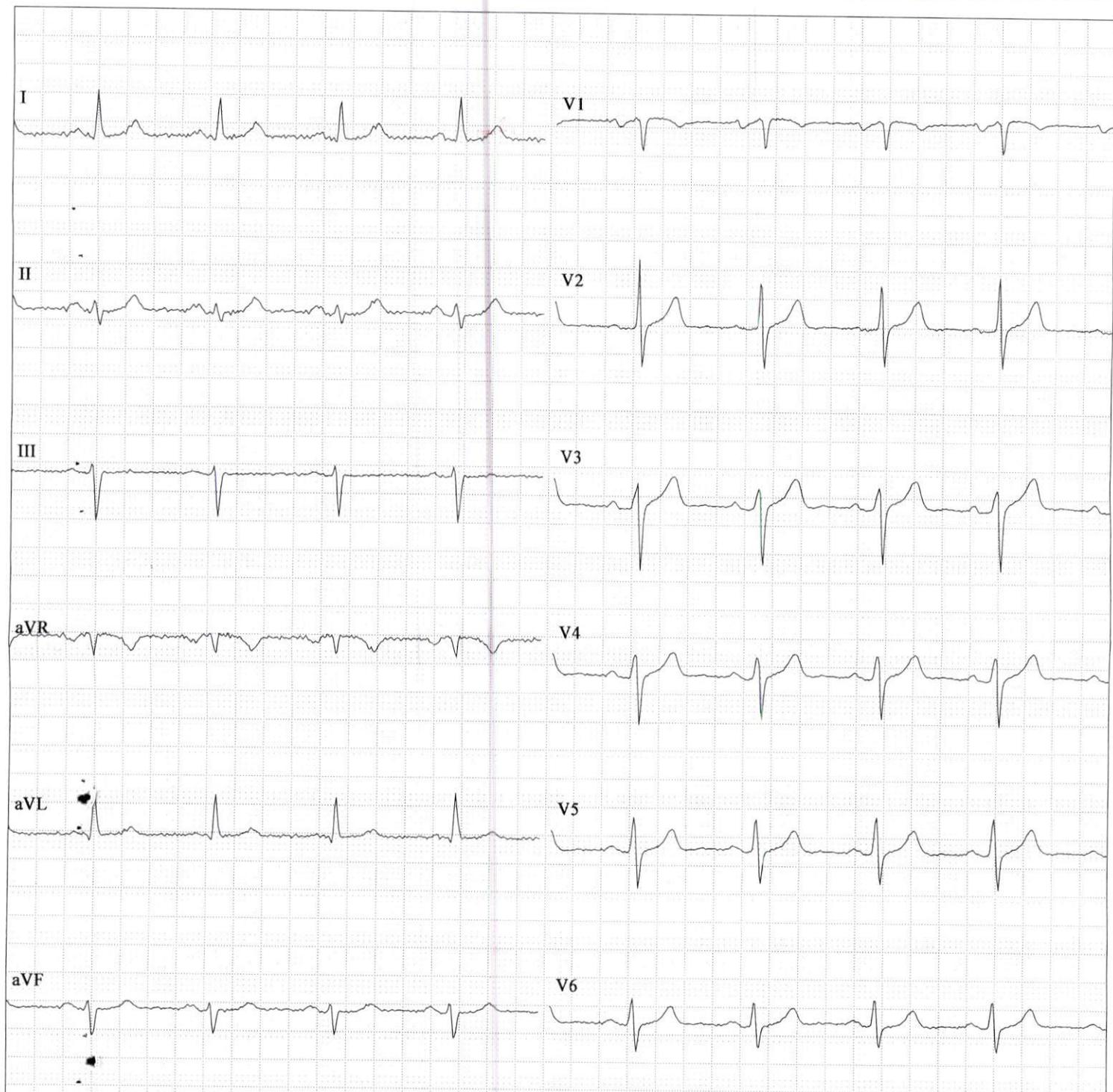
Age :

Lit No. :

Clinique N :

Section :

Date : 29/03/2022



25mm/s 10.00mm/mV

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	4s	QT Interval:	--	
HR:	70bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

*Dr. ATLAB/Mustapha
Cardiologue
الطب والاسعى
لخصلان
119, Bd Abdelloumen
تيل: 05 22 20 94 02, 1er Etagé
 Urgence: 06 61 06 29 52
N°4*

Signature Medecin :