

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 :

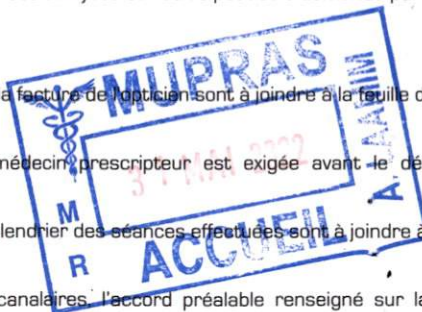
- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0019152

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1490 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEL ABBES Khalie
 Date de naissance : 01/09/1951
 Adresse : 635 Rue Jemima appt 9, Casa
 Tél : 0662 62 02 25 Total des frais engagés : 2553, 10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 30/04/2022
 Nom et prénom du malade : Khidoui Fatima Age: 1949
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA DM 2
 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 : Casa Le : 31/05/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
30/04/2022	C.E.C.G.		300dh	

Dr. M. BOUZOUBA
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujjet face Clinique Beldia
Ress. Illeaves - Boulogne - Casablanca
Tel : 05 22 71 22 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

30/04/22 2253,10

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

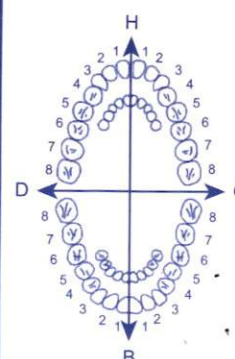
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

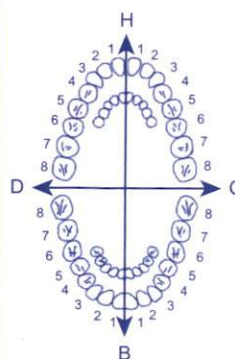
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

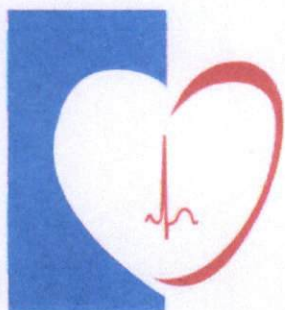
DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



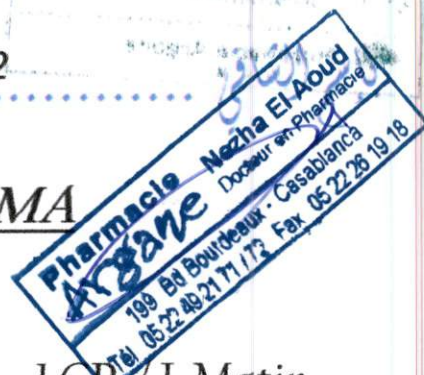
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Le 30/04/2022



Mme BELABBES FATIMA

98,90x4

Λ'S

1/ AMLOR 10

1 CP / J Matin

الدكتور محمد بوزوابع
أمراض القلب والشرابيين

Dr. M. BOUZOUBAA

CARDIOLOGUE

68,90x5

Λ'S

2/ FLUDEX 1.5

1 CP / J Matin

27,70x4

Λ'S

3/ CARDIO-ASPIRINE

1 CP / J Midi

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

180,30x4

Λ'S

4/ TAREG 160

1 CP / J Midi

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

113,50x6

Λ'S

5/ HYPERIUM 1mg

1 CP / J Soir

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

Traitement de 3.... Mois

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE.

T=2253,10

Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE
1, Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr)
265, Ilot N°6 - Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 27 20 20 - Fax: 05 22 27 15 15

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113.50 DH
Servier Maroc - Casablanca
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Pharmacie Nezha El Aoud
Doukri en Pharmacie
199 Bd Bourdeau - Casablanca
Tél 05 22 49 21 71-72 Fax 05 22 26 19 18

Fludex LP 68,90

Fludex LP 68,90

Fludex LP 68,90

Fludex LP 68,90

UT.AV : 98,90 P.P.V. 98,90
LOT N° : FT 3821

UT.AV : 98,90 P.P.V. 98,90
LOT N° : FT 3821

UT.AV : 98,90 P.P.V. 98,90
LOT N° : FF 0927

UT.AV : AMCOR 10 P.P.V. 98,90
LOT N° : FF 0927

6118001030309
TAREG 160 mg O

28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

6118001030309
TAREG 160 mg O

28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

6118001030309
TAREG 160 mg O
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

6118001030309
TAREG 160 mg O
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

☐ **valable 3 mois**

Le 30/04/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE <input type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	
Certifie que Mlle, Mme, M. :	<i>Belouafat</i>
Présente	<i>HTA DM2</i>
Nécessitant un traitement d'une durée de :	<i>Loaive durée</i>
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage, Casablanca

Dr. M. BOUDJOUR
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujate (en face Clinique Bad)
Rue Illas, N°6, Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 27 27 27 - Fax : 0522 27 15 15

Résultats mesures:

QRS	:		ms
QT/QTcB	:	/	ms
PQ	:		ms
P	:		ms
RR/PP	:	/	ms
P/QRS/T	:	/ /	degrés
QTD/QTcBD	:	ms	
Sokolow	:		mV
NK	:		

Interprétation:

rapport non confirmé

