

## 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

- 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

## Déclaration de Maladie

N° W21-683086

118286

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02189 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MAATOUQUI Mohamed  
 Date de naissance : 1956 CASA  
 Adresse : 6 T Rue 105 N°6 OULFA CASABLANCA  
 Tél. : 0664022730 Total des frais engagés : 657,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Houda EL HADI**  
CARDIOLOGUE  
150, Bd Sidi Maârouf (Lot Dandoun)  
1er Etage, Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 0522 58 48 57 - 06 50 89 53 36

Date de consultation : 07/06/2022  
 Nom et prénom du malade : MAATOUQUI Mohamed Age: 66

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

Nature de la maladie : HTA - DT2 - Ache - Coronopathie

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 : 08/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





# Docteur Houda EL HADI

## CARDIOLOGUE

### Maladies du coeur et des vaisseaux

Diplômée des facultés de médecine de  
Casablanca et Bordeaux II

Casablanca, le : 07/06/2022

**M. MAATOUOI Mohamed**

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou el souam roches  
noires casablanca

HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr

Bte de 30

29 DMP/21 NRQ

P.P.V. : 176,20 DH



6 118001 020898

Régime peu salé, diabétique

HYTACAND 16/12,5 mg : 1 comp.

BISOCARD 5 mg : 1 comp. par jour le matin

CARDIOASPIRINE 100mg : 1 comp. par jour au repas de midi

AMOVAS 5 mg : 1 comp. par jour le soir

CRESTOR 5 mg : 1 comp. par jour au dîner

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Q1,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V. : 114,10 DH



6 118001 183104

Traitement de

176,20  
39,90  
27,70  
49,40  
114,10  
407,30

49,40

39,90



Adresse : N° 159 Bd Sidi Maarouf (lot Dandoun), Sidi Maarouf, 1 er étage, CP 20520,  
Casablanca

Bur : 0522584857 Urgences : 0650695336 - Email : dr.elhadicardio@gmail.com

# Dr Houda EL HADI

Nom : MAATOUQUI MOHAMED

Sexe : Homme

Age :

SN:0000992

Date:07/06/2022 10:59:57

Clini:

Lit:

Servi:

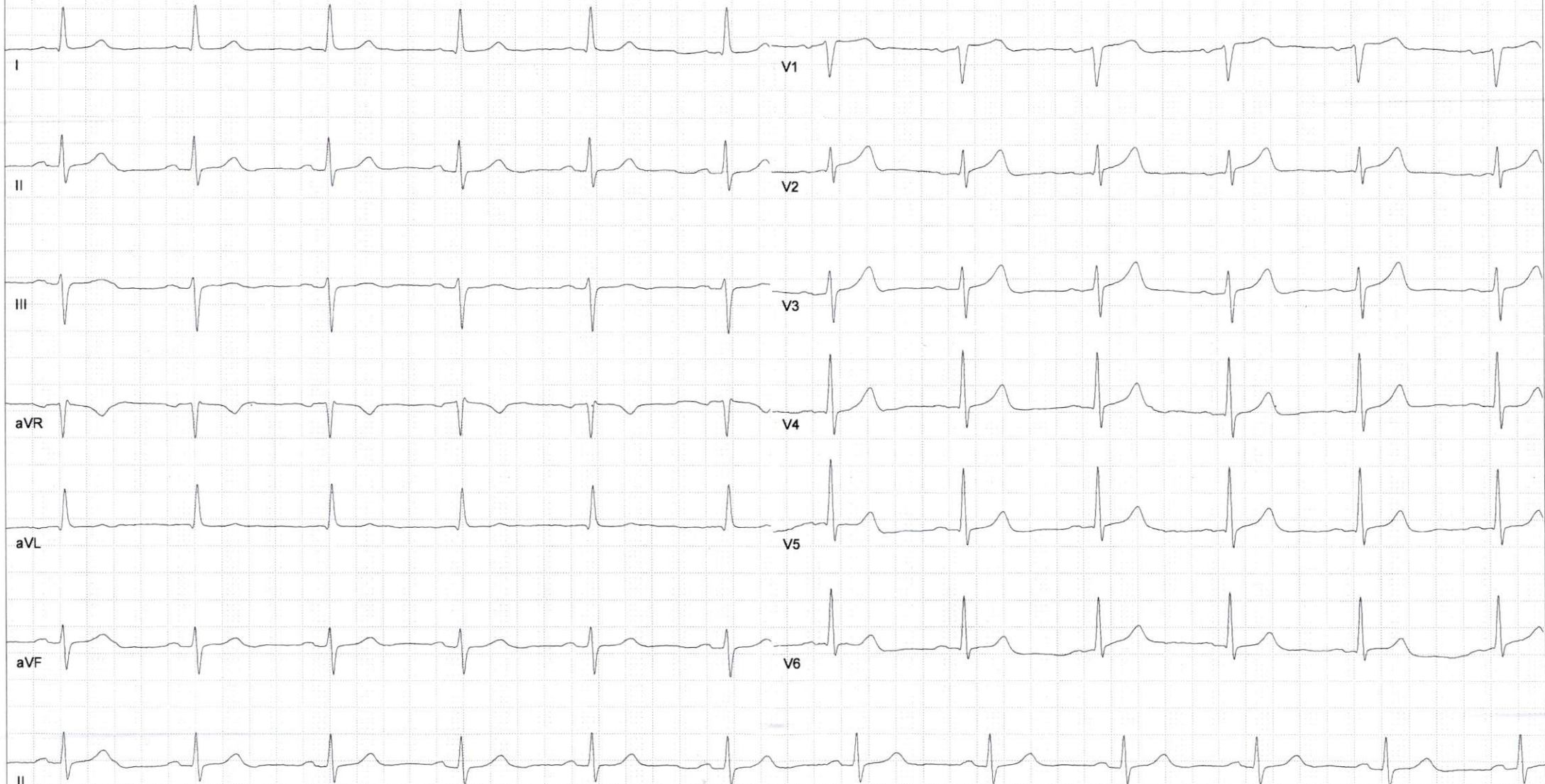
Cas:

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	184 ms
Temps d'échantillon	15 s	Intervalle QT	428 ms
HR:	61 bpm	Intervalle QTc	433 ms
Intervalle P	80 ms	Axe P	71,35°
Intervalle QRS	90 ms	Axe QRS	-16,67°
Intervalle T	212 ms	Axe T	52,52°

Prompt:

*Dr. Houda EL HADI*  
**CARDIOLOGUE**  
 159, Bd Sidi Maârouf, (Lot Dandoun)  
 1er Etage, Sidi Maârouf, Casablanca  
 Tel: 0522 58 48 57 - 06 50 89 53 36

Signature du médecin :



00:00

25mm/s 10mm/mV