

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0000927

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2828 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHARRAZ Meljoub

Date de naissance : 03 03 1946

Adresse : 5, Rue de la Guisane Ida Casablanca

Tél : 0664562783 Total des frais engagés : 1447,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed LAHROUSSI
CARDIOLOGUE

Cachet du médecin :

Bd. Chouhadat (ex Avenue KAN), Bloc 9
Rue N° 2 Hay Mohammed Casablanca
Tél: 05 22 62 47 47/05 22 62 57 57

Date de consultation : 28 JUL 2022

Nom et prénom du malade : KHARRAZ Meljoub

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

Nature de la maladie : HTA, Maladie Artérielle

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
28 JUL 2022	C + ECG	300,00		Dr. Mohamed LAHROUSS
INPE: 091090670				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur Date Montant de la Facture

PHARMACIE AL KHAYRI
Thami MUSAOU
Pharmacien Diplômé Université Libre de Bruxelles
1, Rue G. de la Harpe - Polo
Tél : 0522 83 76 30 / Fax : 0522 83 76 31
Gsm : 0661 19 86 54 - Casablanca
Patente : 363749
INPE 092003599

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

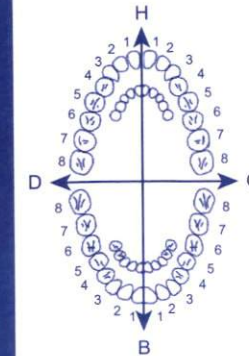
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan 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 00000000
35533411 11433553
G
B

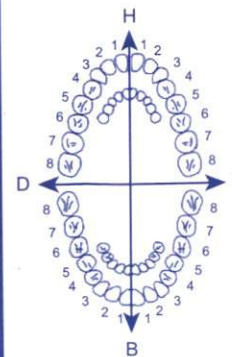
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed LAHROUSSI

Spécialiste des Maladies du Cœur

et des Vaisseaux

Echo Doppler Cardiaque et

Vasculaire - Holter

sur Rendez-vous



الدكتور محمد لاروسي

إختصاصي في أمراض القلب

و الشرايين

فحص القلب و الشرايين

بالاكوكرافيا و الدبلر

بالموعد

Casablanca, le : 28 JUL. 2022 : الدار البيضاء، في

KHARRAZ Mahjouba

28/07/2022

R peu sale

r peu salé

34.60 x 3

Lasilix 40



1/2cp/j le matin

131.50 x 7

TAREG 80 mg (7 boites)



1cp/j le matin

30.70 x 4

Kardegic 75



1sachet /j après déjeuner

Durée du traitement

06 mois

T = 1147,10

Dr. Mohamed LAHROUSSI
CARDIOLOGUE

Bd. Chouhadaa (ex Avenue "A"), Bloc 9
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi, Casablanca
Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57

Cachet Et Signature

DR. LAHROUSSI MOHAMED

PHARMACIE AL AMNE صيدلية الأمن

Thami MUSNAOUI



Pharmacies (Diplome de l'Université Libre de Bruxelles)
1, Rue Golo, Quartier Polo - Polo

Tél: 0522 83 76 30 - Fax: 0522 83 61 36

Gsm: 0661 19 86 54 - Casablanca

Patente: 36374945 - RG: 298138

المرجو تلصيق الدقة التسلسل، للدواء الذي يبدأ ب 611800 في الخانات أسفله

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 22E003
PER : 09 2023



6 118000 061847

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 21E014
PER : 08 2025



6 118000 060468



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 22E003
PER : 09 2023



6 118000 061847

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 21E014
PER : 08 2025



6 118000 060468



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 22E003
PER : 09 2023



6 118000 061847

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 21E018
PER : 10 2025



6 118000 060468



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 22E002
PER : 09 2023



6 118000 061847



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

Docteur Mohamed LAHROUSSI

**Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux**

**Echo Doppler Cardiaque et
Vasculaire - Holter**

sur Rendez-vous



الدكتور محمد لحروسي

**إختصاصي في أمراض القلب
و الشرايين
فحص القلب و الشرايين
بالاكوكرافيا والدبلر**

بالموعد

Casablanca, le : **28/07/2022** : الدار البيضاء، في

Note d'honoraire

Le Docteur **MOHAMED LAHROUSSI** a l'honneur de présenter ses
meilleures salutation **Mme KHARRAZ Mahjoub**a selon l'usage, sa note
d'honoraires, soit la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

♦ Consultation + ECG = **300.00DH**

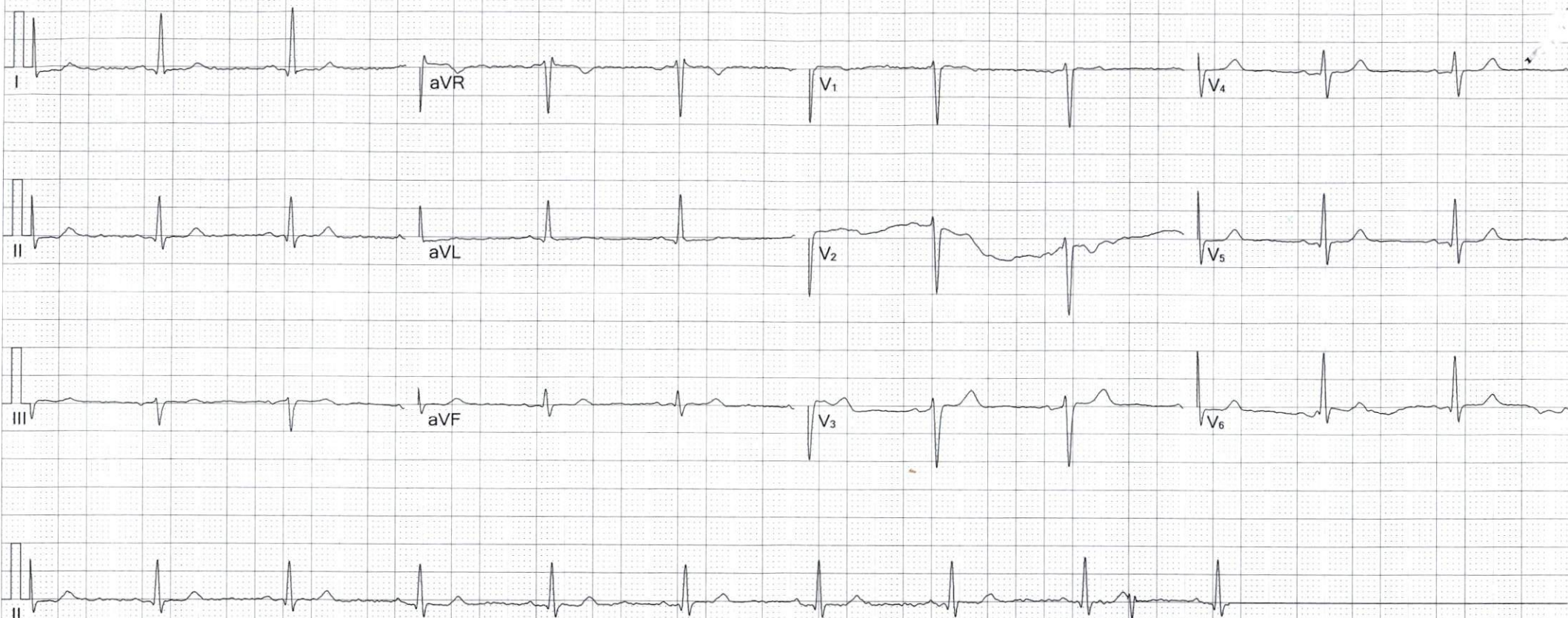
DR Mohamed LAHROUSSI

Dr. Mohamed LAHROUSSI
CARDIOLOGUE

~~Bd. Chouhadaa Tex. Avenue «A» Bloc 9~~
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 47 47/05 22 62 57 57

INPE: 091090670

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PQ : 140 ms
Durée ECG : 8 s Interval.QT : 410 ms
FC : 64 bpm Interval.QTc : 423 ms
Durée P : 76 ms Axe P : 18.1°
Durée QRS : 90 ms Axe QRS : 3.9°
Durée T : 290 ms Axe T : 46.9°

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Dr. Mohamed LAHROUSSI
Suggestion
CARDIOLOGUE
Bd. Chouhadaa (ex. Avenue «A»), Bloc 9
Rue 8, N°2, Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 47 47/05 22 62 57 57

INPE: 091090670

Signature Médecin: