

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-720540

128816

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société : <i>Royal Air Maroc</i>	
Matricule : <i>0840</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <i>FARIS ABDELLAH</i>		Date de naissance : <i>03/08/68</i>	
Adresse : <i>Individuelle</i>		Télé. : <i>6655493538</i>	
Total des frais engagés : <i>1888,2 + 309,1 Dhs</i>			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <i>Dr. Hafid Guerfi 07.09.2022</i>			
Nom et prénom du malade : <i>Dr. FARIS Abdellah</i>			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <i>HTA</i>			
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 : *Maroc*
Signature de l'adhérent(e) : *TA*
Le : *09/09/2022*



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
1614, 05	05/07/22	PHARMACIE DES SAINTES PARIS 15 ^e 224,80
224,80	05/07/22	SAINTES PARIS 15 ^e

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

Dr. Hajar Guennoui

Cardiologue



Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France
Echographie doppler cardiaque et vasculaire
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique
Echographie cardiaque de stress

الدكتورة هاجر الكينوي
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا
الفحص بالصدى للقلب والشرايين
التسجيل المستمر لضغط الدم و跳动ات القلب

05/07/2022

Monsieur Abdelali FARIS

le Mardi 5 Juillet 2022

qsp المuni

COVERAM 10MG/5MG CPR 30 (Périndopril arginine + amiodarone)
1 Comprimé le soir

FLUDEX LP 1,5MG CPR 30 (Indapamide)
1 Comprimé le matin

LD NOR 40
1 le soir

LOT : 220401
EXP : 03/2025
PPV : 155,90 DH

LOT : 220401
EXP : 03/2025
PPV : 155,90 DH

PHARMACIE
Dr. Hajar Guennoui
Résidence Bernaben
4ème Etage N° 7 Mâarif
Tél : 0522 25 59 29 28 59

Dr. Hajar Guennoui
Cardiologue
81, Rue Al Fourate
4ème Etage N° 7 Mâarif
Tél : 0522 25 59 29 28 59

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
625 mg 2 fois par jour

68,90

PHARMACIE
Dr. Hajar Guennoui
Résidence Bernaben
4ème Etage N° 7 Mâarif
Tél : 0522 25 59 29 28 59

الفرات، إقامة برنابين الطابق 4 رقم 7 المعارض - الدار البيضاء

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4^{ème} étage - N° 7 Mâarif
0522255959 - 0662072127 - 0616067561 dhl.guennoui@gmail.com

50X20X114) mm

کوفیر ام

5 ملغ

جیات 10 ملغ / بیراندویریل ارجنین / املودیین

105

جیات 30

SERVIER

369,00

کوفیر ام

5 ملغ

جیات 10 ملغ / بیراندویریل ارجنین / املودیین

105

جیات 30



SERVIER

369,00

کوفیر ام

5 ملغ /

جیات 10 ملغ / بیراندویریل ارجنین / املودیین

105

جیات 30

SERVIER

369,00

کوفیر ام

5 ملغ

جیات 10 ملغ / بیراندویریل ارجنین / املودیین

105

جیات 30



SERVIER

369,00

کوفیر ام

5 ملغ

جیات 10 ملغ / بیراندویریل ارجنین / املودیین

105

جیات 30



SERVIER

369,00

کوفیر ام

5 ملغ

جیات 10 ملغ / بیراندویریل ارجنین / املودیین

105

جیات 30

369,00

SERVIER

faris
abdelah
.....
03.08.1968 Masculin
53 ans
..... cm / 85 kg

FC 62/min Axes :
P 23 °
Intervalles QRS 1 °
RR 964 ms T -9 °
P 106 ms
PR 174 ms P (II) 0.10 mV
QRS 92 ms S (V1) -0.80 mV
QT 392 ms R (V5) 1.07 mV
QTC 400 ms Sokol. 2.56 mV

