

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 radiologie 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° W21-726925

128274

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1257

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BOURICH Mohamed

Date de naissance :

15-08-1950

Adresse :

Lot Haj Fatch Rue 4 N°15 outfa. CASABLANCA

Tél. :

0522 8975 44

Total des frais engagés :

773,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sabry Mohamed
Professeur en Cardiologie
Cardiologue interventionnel
INPE : 101 100 311
Cabinet de Cardiologie
Tél : 05 22 69 10 44

Date de consultation :

02/09/2022

Nom et prénom du malade :

Bourich Mohamed

Age :

73 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Dyslipidémie

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 :

Casablanca

Le :

06/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNBP N° : A-A-215/2019

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
02/09/22	CS		300	INP : Dr. Sabry Mohamed Professeur Cardiologue Cardiologue Interventionnel INPE : 101 100 311 Cabinet de Cardiologie Tel: 05 22 69 49 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE BLANCA Lect. Hal fatih Rue N° 3 Lot 64 Casablanca - Tel: 0522 99 10 28	02/09/22	473,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

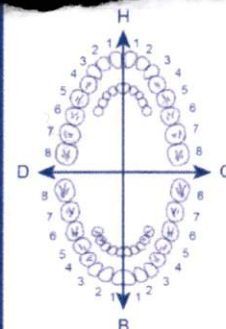
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

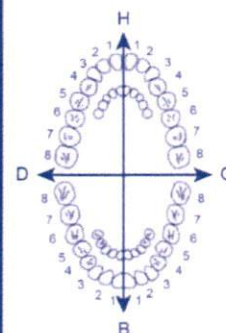
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

CCEFFICIENT
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

Dr Mohamed SABRY

- Spécialiste en cardiologie
- Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes-Paris
- Professeur de cardiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Ex chef du service de cardiologie interventionnelle à l'hôpital Militaire d'instruction Mohammed V de rabat
- Professeur de cardiologie vacataire à l'université Mohammed VI des sciences de la santé-Casablanca et à l'hôpital cheikh khalifa



الدكتور محمد صبري

- إختصاصي في طب أمراض القلب
- دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب روني ديكارت باريس
- أستاذ في طب القلب من كلية الطب والصيدلة - الرباط
- رئيس مصلحة قسطرة القلب بالمستشفى العسكري محمد الخامس - الرباط سابقا
- أستاذ في فترات جرتية بجامعة محمد السادس لعلوم الصحة ومستشفى الشيخ خليفة بن زايد

Nom : **Mr BOURICH Mohamed**

le : **02/09/2022**

1 - ROSUVAS SUN 10mg

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois



Dr. Sabry Mohamed
Professeur en Cardiologie
Cardiologue Interventionnel
INPE : 101100311
Cabinet de Cardiologie
Tel: 05 22 69 10 44

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot: Haj fateh Rue 6 N° 3 Lot 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

تجزئة سلوان 10_11 ، شارع ملوية، الطابق الثاني، رقم 20، الولفة (قرب مستشفى الشيخ خليفة بن زايد)

E-mail : **Mohamedsabry260@hotmail.com**

Fixe : **05 22 69 10 44**

Dr Mohamed SABRY

- Spécialiste en cardiologie

- Diplôme de cardiologie interventionnelle
de la faculté de médecine René Descartes-Paris

- Professeur de cardiologie de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat

- Ex chef du service de cardiologie interventionnelle
à l'hôpital Militaire d'instruction Mohammed V de rabat

- Professeur de cardiologie vacataire à l'université
Mohammed VI des sciences de la santé-Casablanca
et à l'hôpital cheikh khalifa



الدكتور محمد صبري

- إختصاصي في طب أمراض القلب

- دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب

روني ديكلارت باريس

- أستاذ في طب القلب من كلية الطب والصيدلة-الرباط

- رئيس مصلحة قسطرة القلب بالمستشفى

العسكري محمد الخامس - الرباط سابقا

- أستاذ في فترات جرتية بجامعة محمد السادس

لعلوم الصحة ومستشفى الشيخ خليفة بن زايد

Nom : **.BOURICH.Mohamed**

le :02/09/2022.....

NOTE D'HONORAIRES N° (0323/22)

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECG	300,00
TOTAL	300,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : trois cents dirhams

Dr Sabry Mohamed
Professeur en Cardiologie
cardiologie interventionnelle
INPE : 101 100 311
Cabinet de Cardiologie
Tél: 05 22 69 10 44

ICE : 002996783000088 INPE : 101 100 311

تجرتة سلوان 10_11 ، شارع ملوية، الطابق الثاني، رقم 20، الولفة (قرب مستشفى الشيخ خليفة بن زايد)

E-mail : **Mohamedsabry260@hotmail.com**

Fixe : **05 22 69 10 44**

Nom Mohamed Bourich
N° patient 6

02.09.2022 17:53:04
ECG de repos



SCHILLER
The Art of Diagnostics

Date de nais... --
Âge
Sexe Non défini
Ethnique Non défini
Taille
Poids
N° visite
Chambre
N° requête
Émetteur de...
Méd. réf.
N° appareil AT102G2

FC 64 bpm
RR 932 ms
P 111 ms
PR 178 ms
QRS 79 ms
QT 460 ms
QTcB 476 ms
Axe P 48°
Axe QRS 29°
Axe T 34°

Rapport non confirmé

Dr. Sabry Mohamed
Professeur en Cardiologie
cardiologue interventionnel
INPE : 101 100 311
Cabinet de Cardiologie
Tél: 05 2 69 10 44

= 142/77

Traitement
Remarque

