

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

M22- 0009671

13A.306

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4812 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAZRAK SAAD
Date de naissance : 24.04.53
Adresse : Rue KERGOMAR Résidence AMBAR Imm 3
N°9. AIN DIAB. CASABLANCA
Tél : 06.61.31.86.52 Total des frais engagés : 574,60 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Azzeddine TAHIRI JOUTEY
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerkouni
Tél.: 022.20.71.61

Date de consultation : 22.09.2022 (SAAD)

Nom et prénom du malade : LAZRAK SAAD

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

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : J10

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 : 22/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

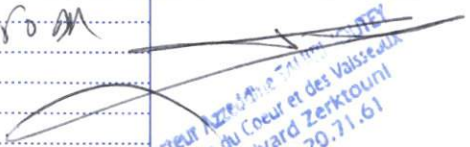
Adresses Mails utiles

- 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
22-9-22	C35 + 60c		380 M	

Docteur Azza Zerkouti
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerkouti
Tél.: 022.20.71.61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ABDELLAHMANE SKIREDJ Roukia 15 - Rue Kergomar Résidence - Casablanca Tél: 022 79 79 01	22/09/22	224,60

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

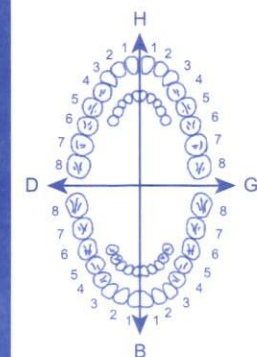
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



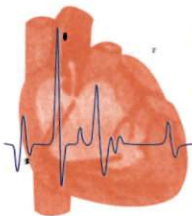
COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Azzeddine TAHIRI JOUTEY

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Professeur de Cardiologie de la Faculté DE Médecine
et de la Pharmacie de Casablanca
Ex Chef du Service de Cardiologie au C.H.U
Ibn Rochd de Casablanca



الدكتور عز الدين طاهري جوتي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
أستاذ التعليم العالي لكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء
رئيس قسم أمراض القلب سابقا بالمركز
الإستشفائي الجامعي ابن رشد

Casablanca, Le 22-9-22 الدار البيضاء في

M^{re} LOZAK SADD -

95,00 Cardin 25

30,70

Kardic 70

98,90

Ambr 10

224,60

TAK 30

LOT : ZZE004
PER: 02 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847



Dr. Azzeddine TAHIRI JOUTEY
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerkouti
Tél.: 022.20.71.61

MACIE SIDI ABDERRAHMANE
EDJ Roukia
Rue Kergomar
Résidence Anfal - Casablanca
Tél.: 022 79 79 01

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



AMLOZ 10 mg
28 COMPRIMÉS

UT.AV : 1 2 2 7

P.P.V.

9 8 9 0

LOT N° : F T 4 9 0 5

09366128/3

LOT : 211394

EXP : 09/2024

PPV : 95,00DH

25 ملغ
من طريق الفم



كاردينور
كاردينور

30 x

قرصا قابلا للكسر

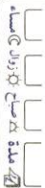
6



118001101337

CARDINOR® 25 mg

30 comprimés sécables



COÖPER
PHARMA

Nom

No

No

Né:

Age

Eth

Tai

Poi

TA:

Méd

Dr

AT

Mr ID2009 SP00

10 mm/mV



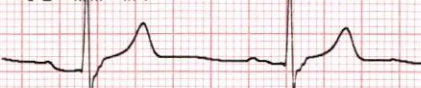
I



aVR



V1



V4



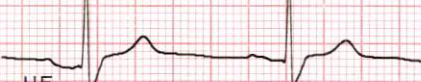
II



aVL



V2



V5



III



aVF



V3



V6

25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS

Dr Tahiri JOUTEY

AT-101

1.32 M

Je 22-SEP-22 12:11:52

2.157 026

70.982

2.157 026

2.157 026

2.157 026

2.157 026