

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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° W21-729883

141098

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2708

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KHATMI ABDALLAH

Date de naissance : 08/02/58

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 02 Dec 2012

Nom et prénom du malade : KHATMI ABDALLAH

Age : 1958

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiaque

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 : 12/12/12

Signature de l'adhérent(e) :

1/1

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 Dec 2022	G2+ECG	116	25	INF: 111058291
	EAN.GAN	1160	600	
			800	

[illegible]

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

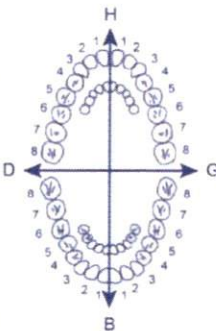
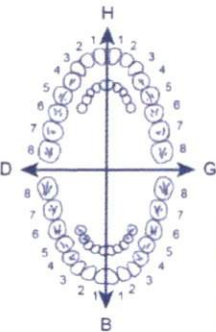
[illegible]

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	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة طبية للأمراض القلبية

Dr. El Ouai Mustapha

الدكتور الواعي مصطفى



Cardiologue
Spécialiste des maladies du :
Coeur - Vaisseaux
Circulation Sanguine (Varices)
Hypertension Arterielle
Electrocardiographie
et Doppler Cardiaque à Paris
Laureat des facultés de médecine
(Rabat - Reims - Paris)

بالموعد
Sur rendez-vous
Tél. : 05 23 34 00 06

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
الدورة الدموية - ارتفاع الضغط الدموي
التخطيط الكهربائي للقلب
دبلوم الكشف بالأموح مافوق
الصوتية للقلب بباريس
خريج كليات الطب ب :
(الرباط - ريمس - باريس)

الجديدة، في : 02 Dec 2022
El Jadida, le

280,000.6 KHAMATI ADDOUAH
Pharmacie El Manani
Dr. Naïma Bennani
320 Bd. Oum Elrahoul, Oulfa
320 80 Oulfa 93 28 29
Tél: 05 23 34 00 06
20,800.11
3p/ 1/2 mis
20,800.11
660 play 1/2
2605,70 71



TP: 42100402 - IF: 64125720 - INP: 111059291 - CNSS: 6134241 - ICE: 001606307000060

ساحة الحنصالي، عمارة الحنصالية، الرقم 2، الشقة 1، الجديدة
Place El Hansali, Immeuble Hansalia, N° 2, Appartement 1 - El Jadida
Fax: 05 23 34 00 06 - Mobile: 06 61 18 41 14 - Email: dr.mus@hotmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

MAJOC

MAJOC

MAJOC

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

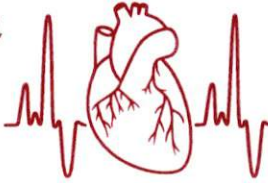
20,80

20,80

عيادة طبية للأمراض القلب

Dr. El Ouai Mustapha

Cardiologue
Spécialiste des maladies du :
Coeur - Vaisseaux
Circulation Sanguine (Varices)
Hypertension Arterielle
Electrocardiographie
et Doppler Cardiaque à Paris
Laureat des facultés de medecine
(Rabat - Reims - Paris)



بالموعد

Sur rendez-vous

Tél.: 05 23 34 00 06

الدكتور الواعي مصطفى

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين
الدورة الدموية - إرتفاع الضغط الدموي
التخطيط الكهربائي للقلب
دبلوم الكشف بالأمواج مافوق
الصوتية للقلب بباريس
خريج كليات الطب ب :
(الرباط - ريمس - باريس)

الجديدة، في : 02 Dec 2022 El Jadida, le :

NOTE D'HONORAIRE DE MR
KHATRI ABDOU

$C_2 + ECG \rightarrow K116 = 200$
 $ECHW Color \rightarrow K60 = \frac{600}{(800, m)}$
Chuit cent Day



TP : 42100402 - IF : 64125720 - INP : 111059291 - CNSS : 6134241 - ICE : 001606307000060

ساحة الحنصالي، عمارة الحنصالية، الرقم 2، الشقة 1، الجديدة
Place El Hansali, Immeuble Hansalia, N° 2, Appartement 1 - El Jadida
Fax : 05 23 34 00 06 - Mobile : 06 61 18 41 14 - Email : dr.mus@hotmail.com

عيادة طبية للأمراض القلب

Dr. El Ouai Mustapha

الدكتور الواعي مصطفى



بالموعد

Sur rendez-vous

Tél. : 05 23 34 00 06

Cardiologue
Spécialiste des maladies du :
Coeur - Vaisseaux
Circulation Sanguine (Varices)
Hypertension Arterielle
Electrocardiographie
et Doppler Cardiaque à Paris
Laureat des facultés de medecine
(Rabat - Reims - Paris)

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين
الدورة الدموية - إرتفاع الضغط الدموي
التخطيط الكهربائي للقلب
دبلوم الكشف بالأموح مافوق
الصوتية للقلب بباريس
خريج كليات الطب ب :
(الرباط - ريمس - باريس)

الجديدة، في 02 Dec 2022 El Jadida, le :

CR / Echo Coeur

- legere hypokinesie du SV
- Bonne fonction VG FE - (67%)
- pericarde pec



: 42100402 - IF: 64125720 - INP: 111059291 - CNSS: 6134241 - ICE: 001606307000060

ساحة الحنصالي، عمارة الحنصالية، الرقم 2، الشقة 1، الجديدة
Place El Hansali, Immeuble Hansalia, N° 2, Appartement 1 - El Jadida
Fax : 05 23 34 00 06 - Mobile : 06 61 18 41 14 - Email : dr.mus@hotmail.com



khn, bblib

DR EL OUAI MUSTAPHA

02/12/22 16:18:32

3S RS

ADM echo2

MI 1.0

TIs 0.4

1 SIVd	0.9 cm
SIVs	1.6 cm
VGd	5.7 cm
VGs	3.6 cm
PPVGd	0.9 cm
PPVGs	1.9 cm
Vol.Téléd(Teich)	162 ml
Vol.Télés.(Teich)	53 ml
FE(Teich)	67 %
Vol.Ejéd.(teich)	108 ml
FR%	38 %

