

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

M22- 0035981

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 320 Société : 143320
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TAICH NINA Veuve DAKLA
 Date de naissance : 01/01/1944
 Adresse : 35, rue Ar Oum Benguejra
 CASA
 Tél. : 0691188245 Total des frais engagés : 3191,62 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHEBBOUNI Chafaa
Cardiologue

Date de consultation : 30/12/2022
 Nom et prénom du malade : TAICH Nina Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : B.M.A.
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : CASA

Le : 30/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP 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
20/12/2022	CS + ELG		250 dh	 Dr. CNEHBOUNI Cardiologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/12/2022 2961,60 dh

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

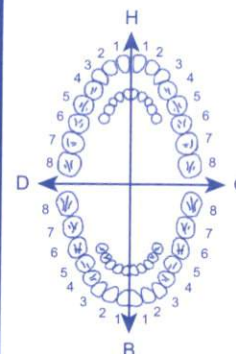
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

Coefficient 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



المعهد المغربي لأمراض وجراحة القلب Moroccan Heart Institute

780, Impasse MODIBO KEITA - Casablanca 20520

Tél.: 05 22 85 00 11 / 12 / 13 - Fax : 05 22 83 85 00

E: 001859090000033 - Patente : 34753457 - I.F: 14421718 - CNSS : 9697866

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Aln sebaâ Casablanca

Coplivix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Aln sebaâ Casablanca

Coplivix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



Le 20/12/2022

Time Tarch Nima

270,00 - Co-plavix 75/100 mg p

164,50 x3 - Esac 20 mg

188,70 x3 - Crestor 10 mg

286,00 x3 - Exlarge HCT 16/14/1

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

Tanganil® 500 mg

تاغانيل 500 ملغ

30 comprimés - قرص 30

VTE: MA - PPV: 51DH00



198,00 - Noceptal gel - (1 tab)

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Aln sebaâ Casablanca

Coplivix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



Maphar

Bd Alkimia N° 6, Ql.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V : 185,70 DH



Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V : 185,70 DH



Maphar

Bd Alkimia N° 6, Ql.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V : 185,70 DH



PHARMACIE
Nadia ZENNI
Avenue du Phare, Residence
Casablanca - Tél.: 05 22 20 44

Dr. CHEHBOUNI Chafik
Cardiologue

LOT PUC: 198.000DH



C164
2024-09

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

REV. 2021/01/C



6118001030989

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 286.00 DH



6118001030989

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 286.00 DH



6118001030989

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 286.00 DH

ESAC® 20 mg
esoméprazole
28 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241898

22006
05/24
144D1150

ESAC® 20 mg
esoméprazole
28 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241898

22006
05/24
144D1150

ESAC® 20 mg
esoméprazole
28 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241898

22006
05/24
144D1150

LOT: 2209016
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 133.00DH



LOT: 2209016
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 133.00DH



LOT: 2209018
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 133.00DH



ID: taich

Name: mina

Sex: Female

Birth Date:

Years

cm

kg

mmHg

Vent rate

65

bpm

PR int

152

ms

QRS dur

78

ms

QT/QTc int

402/ 414

ms

P/QRS/T axis

57/ 68/ 54

°

RV5/SV1 amp

1.665/ 0.625

mV

RV5+SV1 amp

2.290

mV

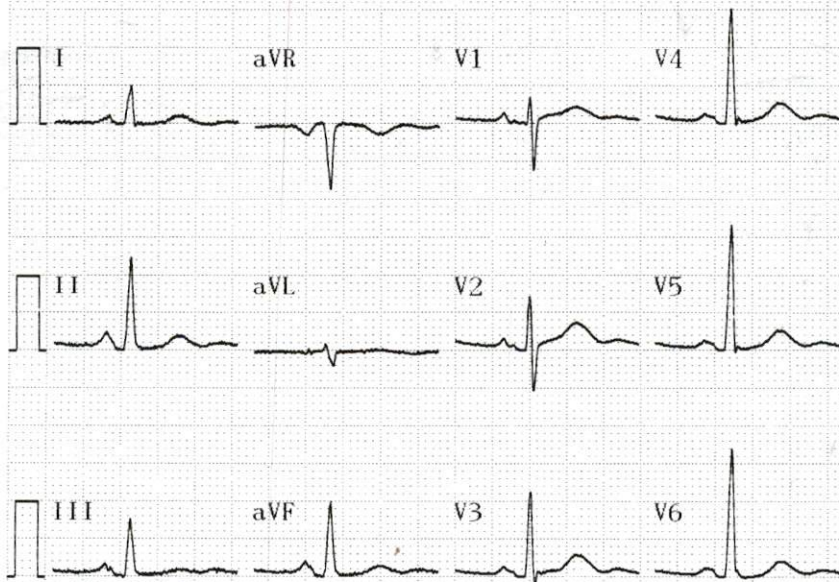
TA: 174/63/65

Dr. CHEHB...
CardiologueMorgue Heart Institute
Dr. D. RAGRAGUI

1100 Sinus rhythm

9110 ** normal ECG **

10 mm/mV 25 mm/s Average



Unconfirmed Report

Reviewed by:

Exam:

ID:taich
Name:mina
Sex:Female Birth Date: Years

Medication:

cm

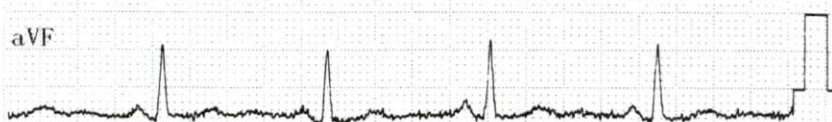
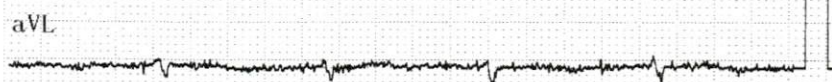
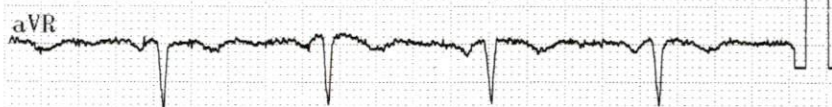
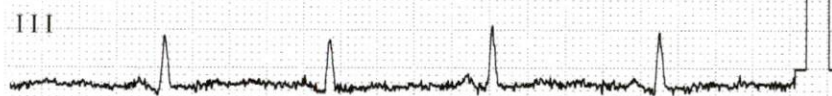
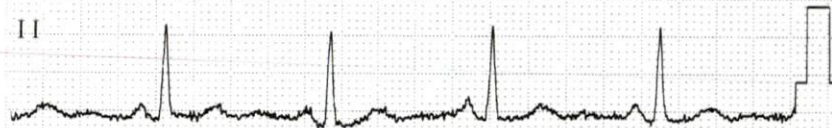
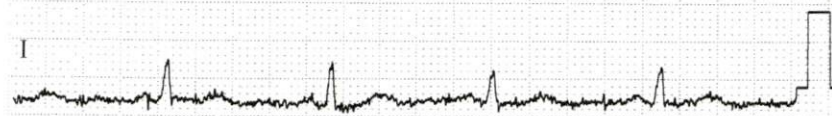
kg

mmHg

Dec-20-2022 7:04 PM

65 bpm

10 mm/mV 25 mm/s Filter: H50 d 100 Hz



10 mm/mV

