

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0019577

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10233 Société : R-A-M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Nouredine NACHITE

Date de naissance : 05-08-1963

Adresse : Bloc 60 N° 63 Sidi Othmane CASA

Tél. : 0664245206 Total des frais engagés : 1196,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdillah ZAHAR
DENTISTE
BOULEVARD N° 97
MABROUKA - CASABLANCA
Tél : 05 22 46 40 44

Date de consultation : 24/01/2023

Nom et prénom du malade : NACHITE NOUREDINE Age : 1963

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

Nature de la maladie : ACPA - HTA (Q982)

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 : Casablanca Le : 24/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
24/01/2023	Elo			<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Cachet]</i>	24/01/2023	596,40

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	



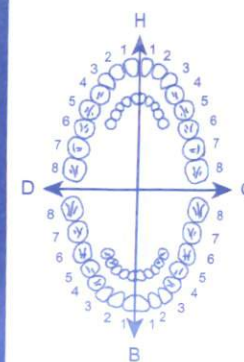
PPV
LOT
PER

28,20



PPV
LOT
PER

28,20



RELEVÉ DES FRAIS

er la dent traitée, l'acte pra
les en cas de prothèses ou

Dents
traitées

Fluoxet® 20 mg
30 gélules



Fluoxet® 20 mg
30 gélules



LOT 222494 2
EXP 08 2025
PPV 180.00

LOT 222494 2
EXP 08 2025
PPV 180.00

Fluoxet® 20 mg
30 gélules



255334
000000

00000000 00000000
35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

EFFICIENT
S 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. Abdelilah ZAHAR

الدكتور عبد الإلاه زهار

Cardiologue

أمراض القلب والشرايين

Casablanca, le : 24.01.2023

NACHITE NOUREDDINE



glucose 20
180 x 3



subidel 50 x 3 / N°2

28.20 x 2

596,40



Dr. Abdelilah ZAHAR
CARDIOLOGUE
Bd. 10 Mars
Mabrouka - Casablanca
Tél.: 05 22 38 40 44

Dr. Abdelilah ZAHAR

الدكتور عبد الإلاه زهار

Cardiologue

أمراض القلب والشرايين

Casablanca, le : 24/01/2023 الدار البيضاء في

NOTE D'HONORAIRE
NACHITE NOUREDDINE
Patente: 32784810

Date	Examen	Prix
24/01/2023	Echocardiographie	600,00 DH

Dr. Abdelilah ZAHAR
CARDIOLOGUE N°97
Bd. 10 Mars - Casablanca
Mabrouka - Casablanca
Tél: 05 22 38 40 44



Echocardiographie / NACHITE N°97 UREDDINE

Casablanca le: 24.01.2023 ACFH الدار البيضاء في:

VG non dilaté, hypertrophie concentrique légère
bonne contractilité globale et segmentaire
bonne fonction systolique de VG, FE_v 66%
OG dilaté, libre d'Echos (VTI)
TM Modérée, Perte RM
micro EA, Perte RA
cavités droites non dilatées
VCI non dilatée
Pas d'épanchement péricardique
⇒ HVG concentrique légère
Bonne fonction systolique de VG FE_v 66%
OG dilaté
TM Modérée

Dr. Abdelilah ZAHAR
Bd. 10 Mars Rue 31 N°97
Mabrouka - Casablanca
Tel.: 05 22 38 40 44 / 06 66 94 66 16