

## 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- 0041300

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1964 Société : RA17  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : NAZIH ABDELAZIZ  
 Date de naissance : 24.01.56  
 Adresse : Cas EL FIDA 1 IM 3 AP 8 CASA  
 Tél : 0649122778 Total des frais engagés : 1389,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24.11.2022  
 Nom et prénom du malade : NAZIH ABDELAZIZ Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA  
 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 : 24 / 11 / 22  
 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
24/11/2022	Consultation	30900		JARMOUNE YOUSSEF Cardiologie adulte - Pédiatrie et Congénitale Urgences 06 17 42 92 21

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

24/11/22	108550
----------	--------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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

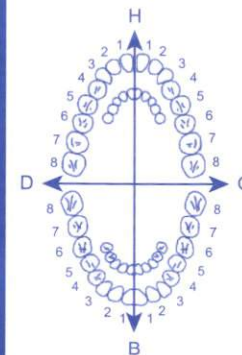
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

## Cabinet de Cardiologie Adulte - Enfant

## عيادة طب القلب الكبار - الأطفال

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien praticien du CHU de La Timone - Marseille
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille
- Diplôme d'Echocardiographie Adulte de la Faculté de Bordeaux - Segalene
- Membre de l'European Association of Cardiovascular Imaging
- Diplôme d'ETO Echocardiographie trans-oesophagienne - American Society of Echocardiography

- دبلوم كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا
- دبلوم في أمراض القلب الخلقية وطب الأطفال - كلية مرسيليا
- دبلوم فحص القلب بالصدى ببوردو - فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا
- عضو الجمعية الأوروبية لطب القلب
- دبلوم صدى القلب الداخلي - الجمعية الأمريكية لتخطيط صدى القلب

24 novembre 2022

Mr. NAZIHI ABDELAZIZ

1/ TAHOR 40 MG 1/2 cp le soir 03 mois2/ TRITAZIDE 10/ 12.5 MG 1/2 cp le matin 1/2 soir 03 mois3/ CO PLAVIX  
1cp par jour le MIDI 03 MOIS4/ STILNOX 10 MG 1/2 cp avant de dormir 20 min ou zolpidox 10mg5/ CURARTI FORTE 1CPX2/ JOUR 15 jours puis 1 cp par jour6/ INEXIUM 40 MG  
1 CP LE MATIN 03 MOIS7/ AMEP 5 MG  
1CPAPRES MIDI 03 MOIS8/ BISOCARD 2.5  
1CP LE MATIN 03 MOIS

Prochain rendez-vous  
Date: 08/12/2022  
Heure: \_\_\_\_\_

Dr. JARMOUNE Youssef  
Cardiologie adulte et Pédiatrique  
Angle Av. 2 Mars et Bd. El Fida  
Résidence La Perla N°13 - Casablanca  
Tel.: 0522 82 02 20 / 06.7





PPV: 159DH90



**Tritazide® 10mg/12,5mg**  
28 Comprimés



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



LOT : 22E003  
PER: 04/2026  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60



LOT : 22E003  
PER: 04/2026  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60



PPC: 149,50 DH

Lot :  
À consommer de  
préférence avant le :

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bna al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bna al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14



**AMEP® 5mg**  
28 comprimés



**Bisocard® 2,5 mg**  
Fumarate de Bisoprolol  
30 comprimés pellicule sécables



↓  
49,40

↓ 37,00