

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-673357

149703
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1599 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELNIR ELABBABI

Date de naissance : 20/06/1950

Adresse : 14 C. F. WAKANATI AIN-DIAB
CASA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ELNIR

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. Hajar Guemoui
OP. Cardiologue
67, Rue Al Foutate Res. Beldien
6ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca
Tél. 0522 25 59 59

Dr. Hajar Guemoui
OP. Cardiologue
67, Rue Al Foutate Res. Beldien
6ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca
Tél. 0522 25 59 59

ACCUEIL

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
08/04/2023	G+T+C		300,-	INP : 03/11/2023 Dr. Hajar Guenoune Cardiologue Al Fourate Res. Berrabent Maarif - Casablanca 59 59

Dr. Hajar Gu
Cardiologue
Al Fourate Res. Benabden
67 Rue Al Fourate Res. Benabden
Marrakech - Casablanca
Tél: 0522 25 59 59

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ARABICA Micham TALI Pharmacie 100 d'Ifrane Hay Salam C.I.L Casablanca Tel: 36 13 05 Fax: 0522 39 61 05</p>	08/02/23	3434,90

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

PHARMACIE ARABICA
Micham TAL Pharmacie
19, Rue d'Iffrane Hay Salam C.I.I. Casablanca
Tél: 0522 36 13 85 Fax: 0522 39 61 95

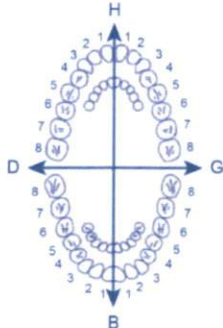
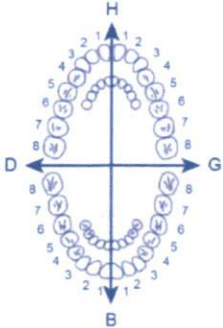
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 11433553 </div> </div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hajar Guennioui

Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France
Echographie doppler cardiaque et vasculaire
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique
Echographie cardiaque de stress

الدكتورة هاجر الكنبوي

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب ببليل - فرنسا
طالبة سابقة بمستشفيات فرنسا
المخصص بالصدى للقلب والشرايين
التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

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

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

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

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

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 250,00 DH

Madame Marie Christine JARNE EP ELMIR
le Mercredi 8 Février 2023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 250,00 DH

184,00 x4

TRIPLIXAM 10/10/2,5
1 Comprimé le matin

58,10 x4

CARDENSIEL 5 mg
1 le soir

270,00 x4

COPLAVIX 75/100 MG
1 Comprimé le midi

267,00 x3

CRESTOR 20MG CPR 30 (Rosuvastatine)
1 Comprimé le soir

99,50

FitoPolis

126,00

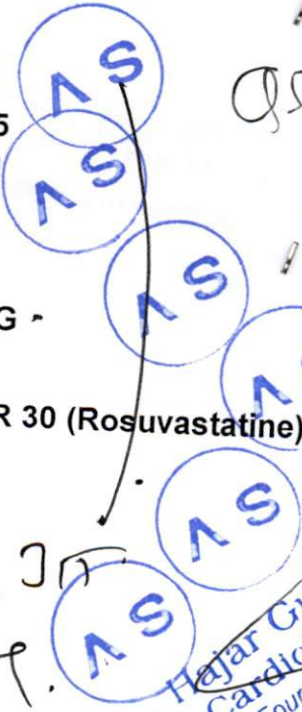
1 cos x 3

x4

EsciPLEX 10 - p.

3434,90

1 pour 1
PH 30



QSP3 MOK

PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham TALH Pharmacie
42, Rue d'Inna Hay Salam C.I.L Casablanca
Tel.: 0522 36 13 Fax: 0522 36 61

Hajar Guennioui
Cardiologue
Rue Al Fourate, 4ème Etage N° 7 Maarif extension - Casablanca
Tél: 0522 55959

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 250,00 DH

📍 زنقة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4 رقم 7 المعاريف - الدار البيضاء

📍 67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4ème étage - N° 7 Maarif extension - Casablanca

📞 052255959 - 0662072127 - 0616067561 ✉ dhl.guennioui@gmail.com

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



AMM n° 50217 DMP/21 NNP
80010988103001

6 118001 130306

TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg

30 comprimés pelliculés

PPV : 184,00 Dh

Servier Maroc - Casablanca

Esciplex® 10 mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés

Sécables

AMM N° 234/14 DMP/21/NNP

6 118000 022787

Esciplex® 10 mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés

Sécables

AMM N° 234/14 DMP/21/NNP

6 118000 022787

Esciplex® 10 mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés

Sécables

AMM N° 234/14 DMP/21/NNP

6 118000 022787

Esciplex® 10 mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés

Sécables

AMM N° 234/14 DMP/21/NNP

6 118000 022787

6 118001 130306

TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg

30 comprimés pelliculés

PPV : 184,00 Dh

Servier Maroc - Casablanca

AMM n° 50217 DMP/21 NNP
80010988103001



AMM n° 50217 DMP/21 NNP
80010988103001

6 118001 130306

TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg

30 comprimés pelliculés

PPV : 184,00 Dh

Servier Maroc - Casablanca



AMM n° 50217 DMP/21 NNP
80010988103001

6 118001 130306

TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg

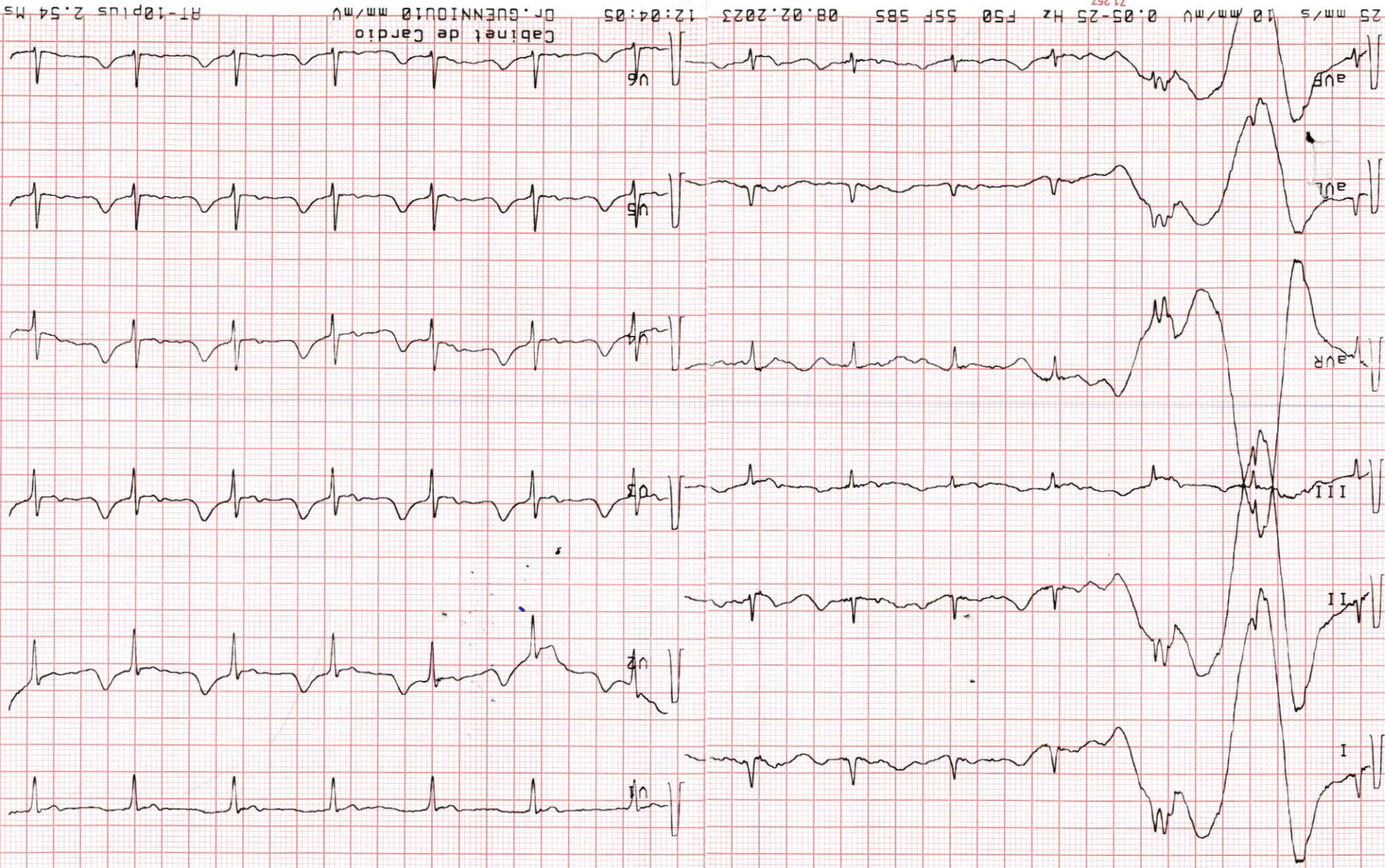
30 comprimés pelliculés

PPV : 184,00 Dh

Servier Maroc - Casablanca

jarne ep el mir
 marie christine
 14.05.1949 Féminin
 73 ans
 cm / 79 kg

FC 85/min
 Intervalles RR 704 ms
 P - ms
 PR - ms
 QRS 72 ms
 QT 352 ms
 QTc 424 ms
 S (V1) -0.74 mV
 R (V5) 0.74 mV
 Sokol. 1.66 mV
 Axes :
 P - °
 QRS 11 °
 T 119 °



Cabinet de Cardio
 Dr. GUENNIOU10 mm/mV
 RT-10plus 2.54 Ms

25 mm/s 10 mm/mV 0.05-25 Hz F50 55F 585 08.02.2023 12:04:05