

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° M21- 048539

155854

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1620 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Jeune

Nom & Prénom : SELLADI FATOUHA

Date de naissance : 1950

Adresse : Rue 5 n° 42 Inassal Casa

Tél. : 0665251557 Total des frais engagés : 2926,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/3

Nom et prénom du malade : Fatouha SELLADI

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

Nature de la maladie : HTA, Syndrome

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 : 02/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Bouchaib DYANI
Médecine Générale
Espace Chifa - An Chok - Casablanca
Tél : 0622 50 70 22 - GSM : 0661 95 72 88

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
Mo-3-23	C + ord		1501 00 DH	DH
	+ ECG		1001 00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE DAKILA 91, Avenue Lakma Hay el Inara - Casablanca Tél.: 05 22 50 10 82	10/03/23	676,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

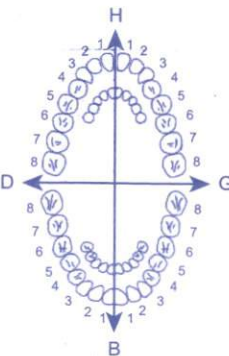
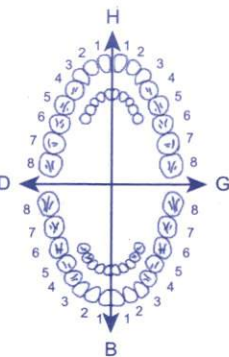
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

Docteur Bouchaib DYANI

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

CIRCONCISION

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa

Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etage

Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca

Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

Résidence Avec Ascenseur

الدكتور بوشيب الدياني

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

ختانة الأطفال

شارع الداخلة - إقامة فضاء الشريفة - عمارة A - الشقة رقم 2

الطابق الأول - حي الشريفة - عين الشق - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.50.70.22 - المحمول : 06.61.95.72.88

إقامة بالمصعد

E-mail : dr.dryani@gmail.com

Casablanca, le 10-3-23 الدار البيضاء في

Nom & Prénom : Mme Sellami Fatouma

116,30 x 2

30

Donner 200 mg

mg x 2

avant

146,40 x 2

08

20

Tavarnic 500 mg

1/2 avant mg

41,10

1/2

3

Branché à Sauter

Mat 500 mg ap 20 mg

26 ggs. semaine

4

Vit a 1000 mg

Rp ——— Rp ———

PHARMACIE DAKHLA
91, Avenue Lakhia
Hay Chrifa - Casablanca
Tél: 05 22 50 70 22

avant repars. dimanche
 14,6
 s. Doliprane 1g cp
 72,6
 6 deten siel 10 mg
 apres

(S)
 (7)

repla
 le soir
 1 mes

Docteur Bouchaïb DYANI

Médecine Générale

BD Dakhla Residence Espace Chnifa Im A-Apt N° 2

1er étage Hay Ghnifa - Ain Chok - Casablanca

Tél 0522 50 70 22 - GSM 0661 95 72 88

Rv 3j

676,60

PHARMACIE DAKHLA
 91, Avenue Lakma
 Hay el Inarj - Casablanca
 Tél: 05 22 50 10 82

6 118000 040972
 10 Comprimés sécables
Doliprane 1000 mg
 Paracétamol

6 118001 080670
 Tavanic 500mg cp pel b5
 P.P.V : 145,00 DH
 Aïn sebaâ Casablanca
 Route de Rabat - R.P.1.
Sanofi-aventis Maroc

6 118000 061069
 Orofen 200 mg cp pel b 8
 P.P.V : 116,30 DH
 Aïn sebaâ Casablanca
 Route de Rabat - R.P.1.
Sanofi-aventis Maroc

DÉTENSIEL® 10 mg
 30 comprimés pelliculés sécables
 118001 101788
 PPV : 72,00 DH
 Distribué par Cooper Pharma

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1.
 Aïn sebaâ Casablanca
 Orofen 200 mg cp pel b 8
 P.P.V : 116,30 DH
 6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1.
 Aïn sebaâ Casablanca
 Tavanic 500mg cp pel b5
 P.P.V : 145,00 DH
 6 118001 080670

Vita C1000®
 20 comprimés effervescent
 6 118000 032076

Vita C1000®
 PPV 26DH90
 EXP 11/2025
 LOT 2N052 3

DataTime: 2023-03-10 23:12:26

ID :

Nom : sellami fatouma TAILLE : cm

Sex : POIDS : kg

Age : BP : mmHg

Divisions: LIT PAS.:

L'hôpital NO.:

Hospital:

HR 84 bpm

P Dur/PR int 124/146ms

QRS Dur 100ms

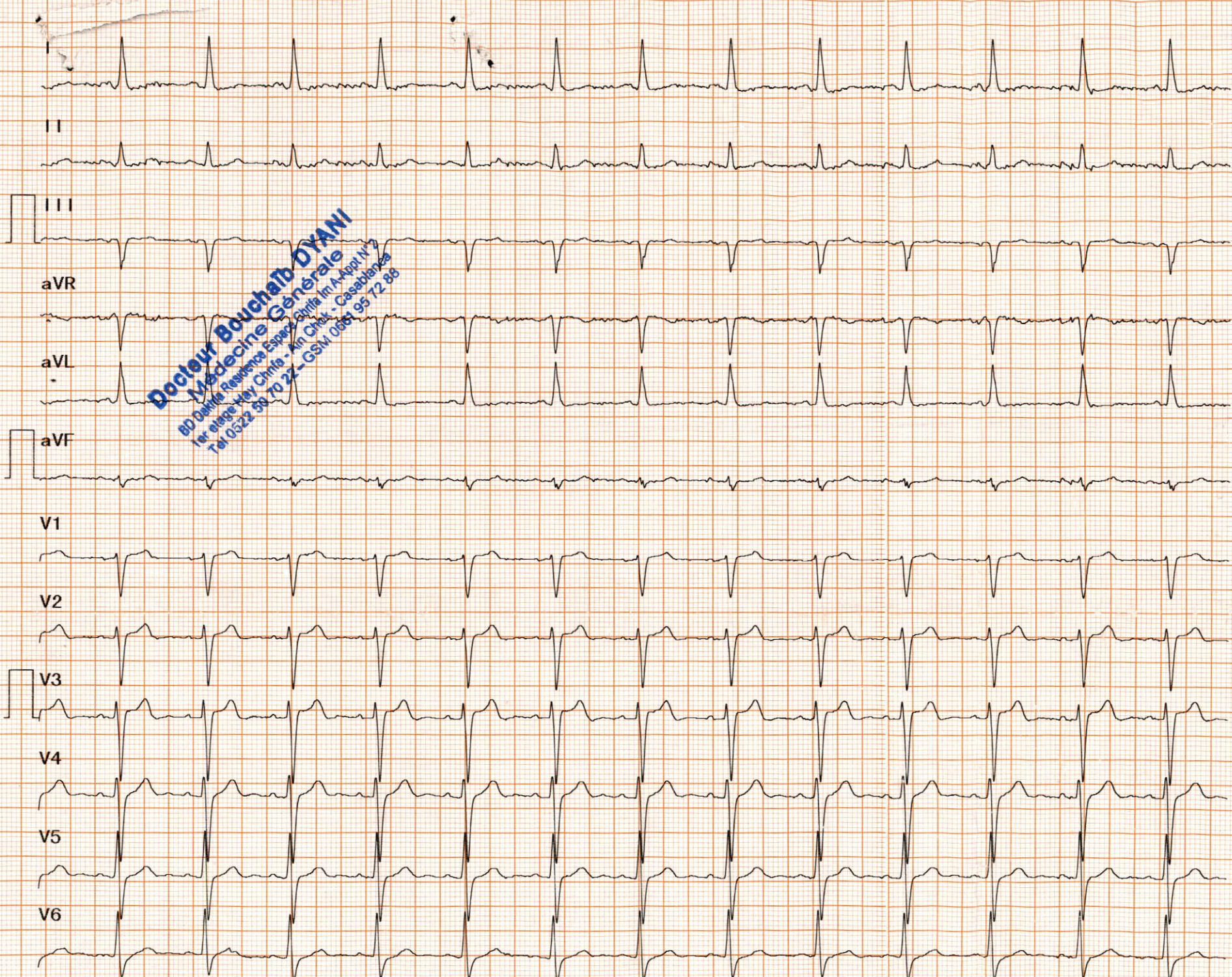
QT/QTc int 346/388 ms

P/QRS/T axis 17/-5/56 °

RV5/SV1 amp 1.129/0.856mV

RV5+SV1 amp 1.985mV

RV6/SV2 amp 1.097/1.211mV



AUTO PRINT 12X1 84bpm 10 mm/mV 0.50Hz-25Hz AC 50Hz 25 mm/sec