

## 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

188470

**Déclaration de Maladie : N° S19-0002094**

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 963 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SABBAR ZAHRA Date de naissance : 01/01/1952  
Adresse :  
Tél. : 2168 Total des frais engagés : 2255,75 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAH Abdelhadi  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Angle Bd. Panoramique, Bd. 2  
Mars Andalou 3 Rue 14 N°1 - 1er Et  
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 06

Date de consultation : 28 NOV 2023  
Nom et prénom du malade : SABBAR ZAHRA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Maladie chronique  
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 : 27/12/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://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
28 NOV 2023	Sch		2000	DR. CHAH ABDELGHANI Maladies du Scur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1er Et Casablanca - Tél : 06 22 55 005
				INPE 091017202

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MY ABDELLAH 98 Rue 300 22.21.73.64	28.11.23	1955.75

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

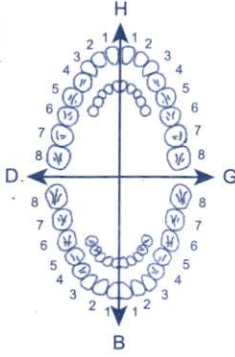
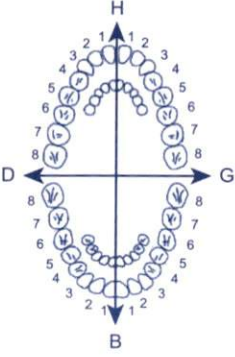
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez 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 <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																	
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies  
du Cœur et des Vaisseaux HTA  
Holter Tensionnel et Holter Rythmique  
Epreuve d'Effort et Medecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والأوعية الدموية

التسجيل المستمر للضغط الدموي و لتخطيط القلب

إختبار القلب بالجهد

Nom :

Sebban Zahra

Casablanca, le

28/11/23

270.00 x 3

Cyplon x 75 / 100

81.00 x 3

Felso cene 200

150.10 x 2

Maly 100

106.70 x 3

COT cene 100

17.00 x 3

Mme nital 90

79.45

Cox amht 100

40.40

Mube 100

1955.75

113mm

S.V

S.V

S.V

S.V

S.V

S.V

S.V

LOT 22A27B 1  
EXP 01 2026  
PPV 81.00 DH

LOT 22A27B 3  
EXP 01 2026  
PPV 81.00 DH

LOT 22A27B 3  
EXP 01 2026  
PPV 81.00 DH

LOT 231399  
EXP 06/28  
NPV 17DH00

LOT 231399  
EXP 06/28  
PPV 17DH00

LOT 231200  
EXP 05/28  
PPV 17DH00

Dr CHAHI Abdelghani  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2  
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1  
Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 52 05 05  
Fax : 05 22 52 05 05  
PHARMACIE MY ABDELLAH  
صيدلية مولاي عبد الله  
05:22:21.73.64  
300 رقم 98 عين السقط

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le :

PPC : 79.95 DH

**Oxantin®**  
A base d'actifs naturels

LOT: 230470  
PER: 05/2026

**METEOSPASMYL®** B 20 caps molles  
Ailérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.F.V. : 40,45 DH  
Distribué par COD'ER PHARMA  
41, rue Mohamed Djourji - Casablanca

6 118001 100293

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 -  
Tél/Fax : 05 22 52 05 05 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 2



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 113001 082018

106,70

106,70

106,70

154,10

~~106,70~~

154,10

154,10

# Dr CHAHI Abdelghani

Nom : sebbar zahra SN : 0032684

Sex : Female Case No. :

Age : Lit No. :

Clinique N : Date : 28/11/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 138 ms  
Temps d'écha 10s QT Interval: 497 ms  
FC: 68bpm QTc Interval: 528 ms  
P Interval: 113ms P Axis: 40.60°b  
QRS Interval: 90 ms QRS Axis: 16.00°b  
T Interval: 290 ms T Axis: 44.30°b

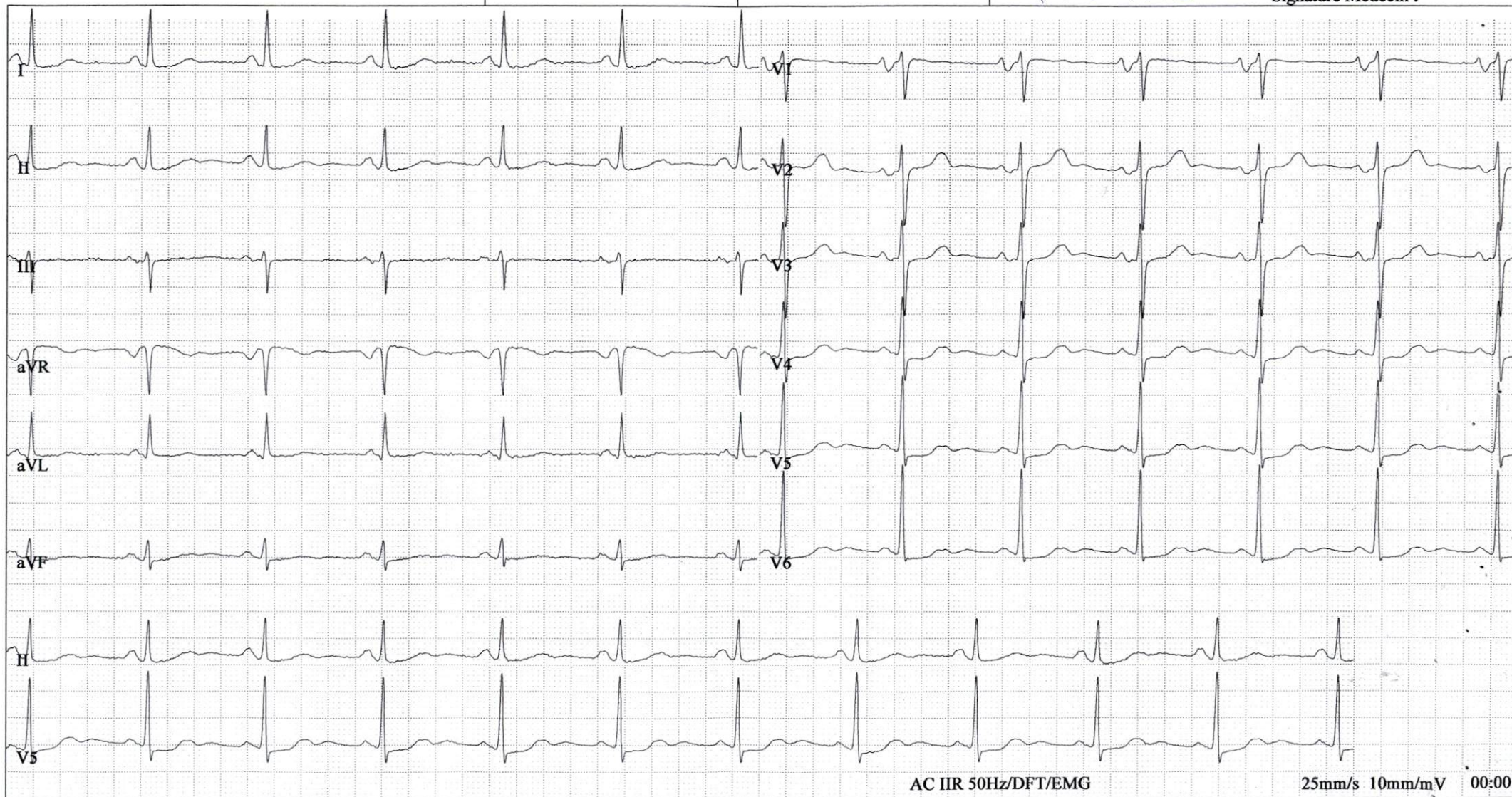
Prompt:

استاذ شافي عبد القاني  
أمراض القلب والأشرايين  
Dr. CHAHI Abdelghani  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2  
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 1<sup>er</sup> F.  
Casablanca - Tél : 05 22 52 05

## ECG

15.5/9

Signature Medecin :



AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV 00:00