

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

Si : 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044913

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5111 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KABBAT Hakim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

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) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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										
				Montant des soins										
				Début d'exécution										
				Fin d'exécution										
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux										
	<table border="1"> <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 00000000</td> <td>G 00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D 00000000	G 00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	H													
	25533412	21433552												
00000000	00000000													
D 00000000	G 00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction)			Date du devis											
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de l'exécution											



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

DATE DE DEPOT

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

Nom & Prénom

KABBA J. Habima

Fonction

Recherche

Phones

eMail

MEDECIN

Prénom du patient

Dr. Boufella Toure

Adhérent

☒ Conjoint

☐ Enfant

Age

Date

Nature de la maladie

HTA + TSV 2 - ANGEOR

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

O3EQ

300

PHARMACIE

Date

02/07/19

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date 02 JUL. 2019

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

12 1000

Docteur Mostafa Skalli

Spécialiste des Maladies
du Cœur et des Vaisseaux

ECHOGRAPHIE - DOPPLER
EPREUVES D'EFFORT - HOLTER

Ancien Enseignant
à la Faculté de Médecine
de CASABLANCA

الدكتور مصطفى الصقلي

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
الفحص الآلي للقلب والعروق

أستاذ سابقا بكلية الطب

والمعهد الصحي الجامعي ابن رشد
بالدار البيضاء

02 JUL 2019

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Dr BENFELLEN TOUMI' Hachem

160.90

Co Anafro 30/20

1 cp. mat

PPV : 160,90 PH

47.00

Xesitol 6,00



PPV 47,00 47 00

32.90

Dofinatel



30,80

LOT : 9MA087
PER : 12/2021
Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 320H90
6 118000 061199

30.80

Dofinatel



الدكتور مصطفى الصقلي
Docteur Mostafa SKALLI
CARDIOLOGUE
400, Bd. Ibrahim Roudani - Casablanca
Tél. C. 022 23.17.41 - Fax : 025.56.12
GSM : 061 13.22.53

Écrivez le même traitement
au prochain rendez-vous

400, شارع إبراهيم الروداني «إقامة الروداني» - الدار البيضاء - الهاتف ع

400, Bd Ibrahim Roudani «Résidence Roudani» - Casablanca, Tél. C : 05 22 23 17 41

Fax : 05 22 25 56 12 - GSM: 06 61 13 22 53

Docteur Mostafa SKALLI

CARDIOLOGUE

400, Boulevard Brahim Roudani

CASABLANCA

Tél. : 05-22-23-17-41

REÇU

N° 001102

Date 02 JUL 2019

La somme totale TTC

Dont T.V.A à 12 %

de la part de M.

pour

Mode reglement

Docteur

400, Bd. Brahim Roudani
Tél: C. 022 23 17 41 - F x: C
GSM: 061 13.22.53

Signature

Docteur Mostafa
Skalli

Ex Enseignant à la faculté
de médecine de Casablanca

Echo-Doppler couleur cardiaque

Date : 02/07/2019

Nom et prénom du patient : MME BENJELLOUN TOUIMI HAKIMA

AGE : 65ANS

Informations cliniques :

HTA

ANALYSE : ECHOGRAPHIE

Aorte : 3 SIGMOIDES DE STRUCTURE ET DE CINETIQUE NORMALES

Mitrale : VM ET ASV SOUPLES
CINETIQUE NORMALE

Tricuspide : Texture et cinétique normales.

Pulmonaire : Texture et cinétique normales.

Ventricule gauche : Dimensions normales.
Bonne contractilité globale et segmentaire.
FE simp 2 = 68% FR = 35%

Ventricule droit : Dimensions normales
Bonne contractilité globale et segmentaire.

Septum IV : Epaisseur normale.
Bonne contractilité globale et segmentaire.

Péricarde : Fin, pas d'épanchement.

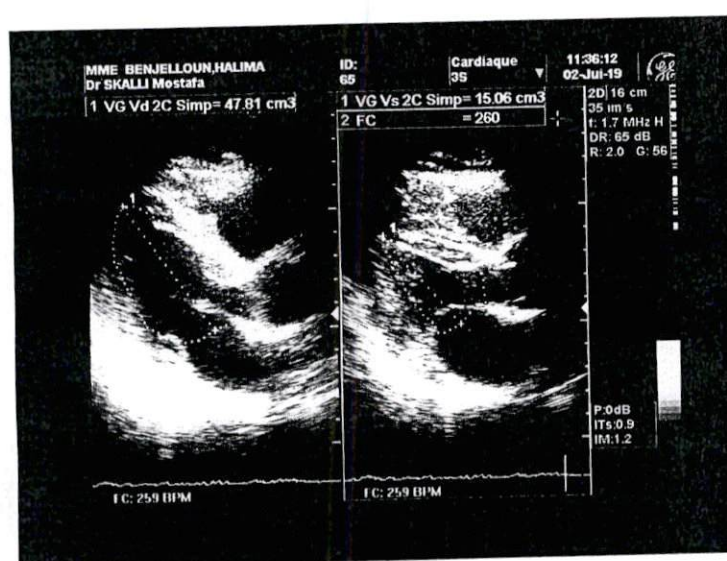
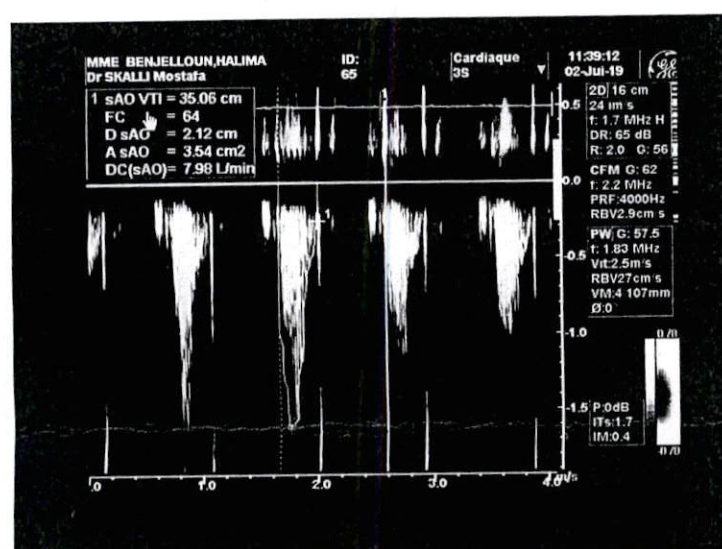
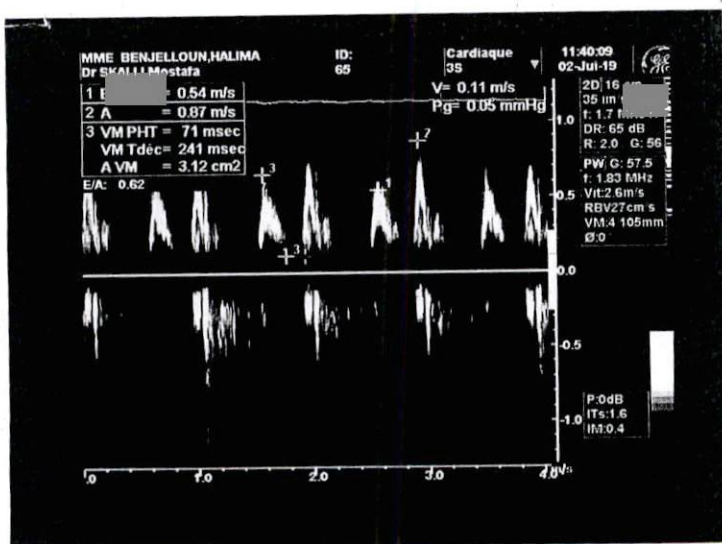
Examen Doppler couleur :

IM+IT+IA MINIMES GRADE 1 + PAP SYST=12 MMHG
Bonnes fonctions systolique et diastolique VG et VD.
Débit cardiaque = 8 Litres/minute.

CONCLUSION

CŒUR DE CONFIGURATION ANATOMIQUE ET DE CINETIQUE NORMALES

الدكتور مصطفى سكالي
Docteur Mostafa SKALLI
NCA
400, Bd. Hassan II
Tél: C. 022 23.17.41 - Fax: C. 23.16.12
GSM: 061 13.22.53



MME BEN JELLOUN ,HALIMA

ID:

DDN: 22/11/1954

64 Ans , 162 Cm , 58 Kg

Femme , Inconnu

Méd.:

Site:

Médecin traitant: Dr SKALLI Mostafa

Notes: TA 180/90

02/07/2019 11:50:50

FC:

Int PR:

Durée QRS:

QT/QTc:

Axes P-R-T:

RR Moy:

QTcB:

QTcF:

--- BPM

--- ms

--- ms

---/--- ms

--- ms

--- ms

--- ms

--- ms

PAS D'AUTRE INTERPRETATION POSSIBLE

ECG ATYPIQUE

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

RAPPORT NON CONFIRMÉ

Revu par:

Docteur Mostafa SKALLI

400, Bd. Brahim ka
Tél: C. 022 23,17.41 - Fax: C. 23,56.12
GSM: 061 13.22.53

Signé par:

Date:

