

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| O Réclamation                      | contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | pec@mupras.com      |
| O Adhésion et changement de statut | adhésion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n°09-04 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



## Déclaration de Maladie

N° W19-486779

### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule

5241

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HAMMAMI ABDESLAM

Date de naissance :

25.3.54

Adresse :

Bloc Koudia Bloc S No M Haga M. CSA.

Tél. :

0671 06 9939

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'exacuité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e)

Le : / /

ACCUEIL

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient																																																													
					<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montant des soins</b> <input type="text"/> <b>Début d'exécution</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>																																																												
<b>O.D.F.</b> <b>Prothèses dentaires</b>		<b>Détermination du coefficient masticatoire</b> <table border="1"> <tr> <td>DROITE</td> <td>12</td> <td>21</td> <td>GAUCHE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>13</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>14</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>15</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>16</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>17</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>18</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>48</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HAUT</td> <td>47</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>46</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BAS</td> <td>45</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>44</td> <td>35</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>43</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>42</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>41</td> <td>32</td> <td></td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>H</span> <span>D</span> <span>G</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>25533412 00000000</span> <span>21433552 00000000</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>00000000 35533411</span> <span>00000000 11433553</span> </div> <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DROITE	12	21	GAUCHE		13	22			14	23			15	24			16	25			17	26			18	27			48	28		HAUT	47	38			46	37		BAS	45	36			44	35			43	34			42	33			41	32	
DROITE	12	21	GAUCHE																																																														
	13	22																																																															
	14	23																																																															
	15	24																																																															
	16	25																																																															
	17	26																																																															
	18	27																																																															
	48	28																																																															
HAUT	47	38																																																															
	46	37																																																															
BAS	45	36																																																															
	44	35																																																															
	43	34																																																															
	42	33																																																															
	41	32																																																															
					<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montant des soins</b> <input type="text"/> <b>Date du devis</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>																																																												
Avoir en possession du praticien Veuillez joindre les documents justifiant l'exécution		Véché du praticien du praticien Véché du praticien																																																															

VOLET ADHERENT	NOM :	Mme 5241
DECLARATION N°		P 14/0027632
Date de Dépot	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
31/10/19	1873,80 + 300	1 ord
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mme 5241		
Nom & Prénom : HAMMAMI Abdessalam				
Fonction : Retraité	Phones : 0671069131	Signature de l'adherent		
Mail : hamamiabdessalam@gmail.com				
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient : HAMMAMI Abdessalam			
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age : 65 ans	Date 31/10/19
Nature de la maladie			Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances 				
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
G + M6 (cty)			300DH	
<b>PHARMACIE</b>		Date 31/10/19		
Montant de la facture		1873,80		
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date		
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires		
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date		
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV	

# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والarteries الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Dr. SAAD SOULAMI

Patient:

Casablanca, le 31-ACT-2019

Ahmed

PPV 149DH70  
PER 05/22  
LOT 11253-2  
~~149170~~

PPV 149DH70  
PER 02/22  
LOT 1429

~~149,70x6~~

ppv 149170

10125

PPV 149DH70  
PER 02/22  
LOT 1477

PPV 149DH70  
PER 02/22  
LOT 1429

PPV 149DH70  
PER 05/22  
LOT 11253-2

harmacie FLORAL  
Dr. LOUALI Soumaya  
N° 20-1 Lot Dacuss  
Sidi Rahel Chaiti-Berrechid  
Tél 05 22 96 93 02

169,60x6

F 1873,80

14 a Jeunes

NEBILET 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

HAMMAMI, ABDESLAM

ID:

0yr  
Unknown

Comment:

31-Oct-2019 09:16:56

Vent rate: 62 BPM  
PR int: 170 ms  
QRS dur: 118 ms  
QT/QTc: 400 / 406 ms  
P-R-T axes: 22 -57 41

RYTHME SINUSAL  
IDM INFÉRIEUR, DE DATE INDETERMINÉE  
ECG ANORMAL

Revu par \_\_\_\_\_



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 35790 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz