

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0039536

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9785 Société : RAM RETRAITE

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 180824

Nom & Prénom : Sillane Mohamed

Date de naissance : 6.9.1995

Adresse : Lot ENOUR Rue 11 N°10 H.H.

Tél. 0661915342 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23.08.2023

Nom et prénom du malade : IBN Bakkane Aicha Age:

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

Nature de la maladie : Acute erythrole lemi

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie

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

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
23/08/23	C		300,00	
28/08/23	C		0	
05/09/23	C		0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la facture

PHARMACIE ASMAA
Lotissement Nour Lot N°98 Hay Hassani
Casablanca
Tél: 0522 93 00 41

PHARMACIE ASMAA
Lotissement Nour Lot N°98 Hay Hassani
Casablanca
Tél: 0522 93 00 41

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

23/08/23 Ecb 800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Honoraires

AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

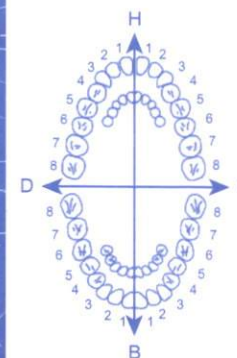
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

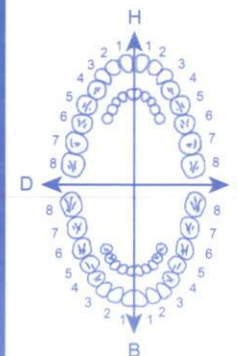
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AMINE Soufiane
Spécialiste en cardiologie
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور أمين سفيان
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Casablanca 23/08/2023

PHARMACIE ASMAA

Lotissement Nour Lot N°98 Hay Hassani
Casablanca

Tél : 0522 93 00 41

Mme IBN RAKKANE A

TAMBOCOR OU FLECAINE SYNTHEMEDIC

1/2 comprimé matin et soir, pendant 3 mois

CARDENSIEL 5 MG

1/2 comprimé le matin, pendant 3 mois

LASILIX 40

1 comprimé matin, midi et soir, pendant 10 jours

ALDACTONE 50 MG

1 comprimé le matin, pendant 10 jours

RESTRICTION HYDROSODÉE

PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 28/08/2023 POUR CONTROLE + ECG GRATUIT

PHARMACIE ASMAA
Lotissement Nour Lot N°98 Hay Hassani
Casablanca
Tél : 0522 93 00 41

PHARMACIE ASMAA
Lotissement Nour Lot N°98 Hay Hassani
Casablanca
Tél : 0522 93 00 41

Dr. Soufiane AMINE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijlmassi
Rés. Sami 1er Etage - Bourgogne
Casablanca
Tél: 0522 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

PPV : 70,00
LOT :
PER :

6 118001 10087
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables
PPV: 58,10

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118000 066460
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V.: 34,00 DH
LOT: 22F010

6 118000 066468
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V.: 34,00 DH
LOT: 22E020
PER: 11 2026

ALDACTONE 50® mg
P.P.V.: 56,80 DH
6 118001 170029



Mme IBN RAKKANE Aicha

Note d'honoraire : 2023/499

Date: 23/08/2023

Actes	Montant
Consultation+ECG	300,00
Echographie cardiaque	800,00
Total :	1 100,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **MILLE CENT DIRHAMS**

Dr. AMINE
Soufiane
Spécialiste en cardiologie
Maladies du cœur et des vaisseaux
Cabinet : Bourgogne
06 59 39 40 40

Name: ibn rakkane aicha

ECG

Sex :

Age :

Clinic No. :

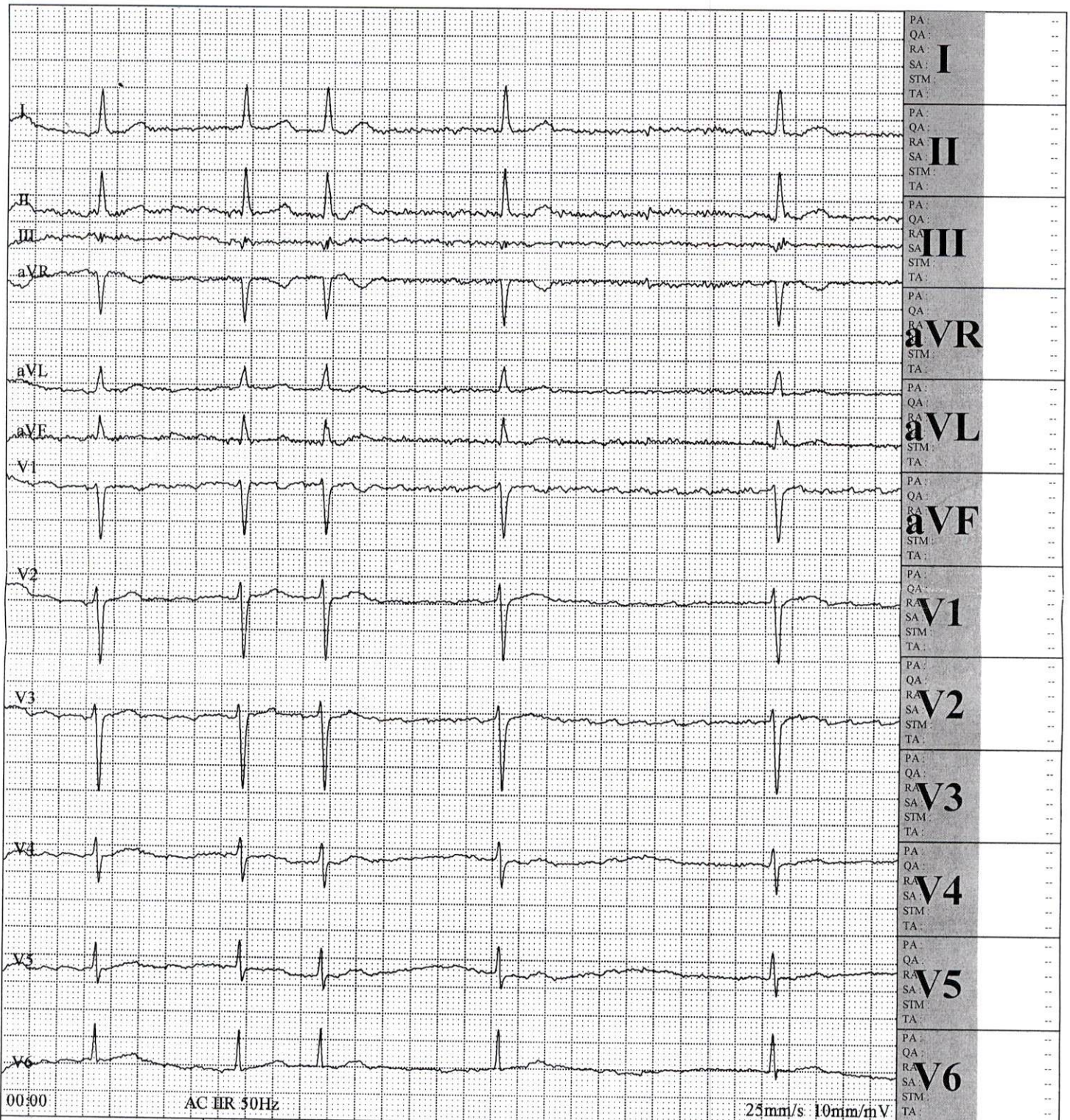
Section :

SN : 0005799

Case No. :

Bed No. :

Date: 05/09/2023



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:	
Sample Time:	12s	QT Interval:	--		
HR:	--	QTc Interval:	--		
P Interval:	--	P Axis:	--		
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--		
T Interval:	--	T Axis:	--		

Dr. Soutane AMINE
 CARDIOLOGUE
 Angle Bd. Tarrach et Avenue Dr Sijmassi
 Rés. Sami Ter Elaga Bourgogne
 Casablanca
 Tél: 0522 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

Physician Signature:

Dr. AMINE Soufiane

Spécialiste en cardiologie
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور أمين سفيان
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Casablanca, le 23/08/2023

Echodoppler cardiaque couleur

Mme IBN RAKKANE Aicha

Examen

Cavités cardiaques de taille normale libres de thrombus et de contraste spontané
Cinétique segmentaire et globale homogène
Bonne Fonction systolique du VD et du Vg FeVG=63% au Tz
Valve mitrale fine, d'ouverture correcte
Pressions de remplissage normales
Valve aortique tricuspe; LAo=0
VCI fine, compliant
Péricarde sec

Conclusion

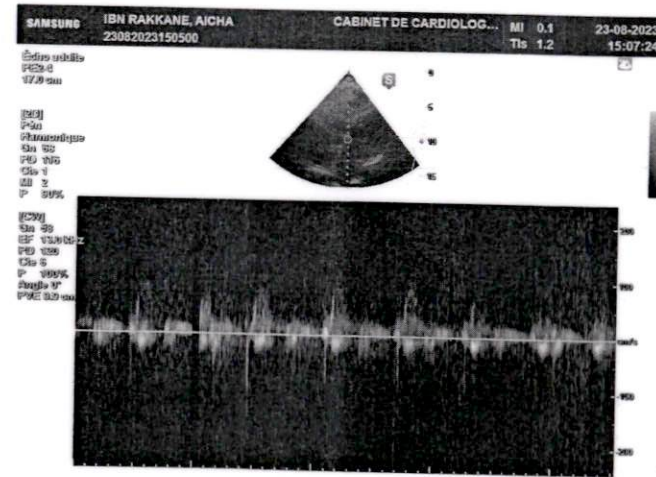
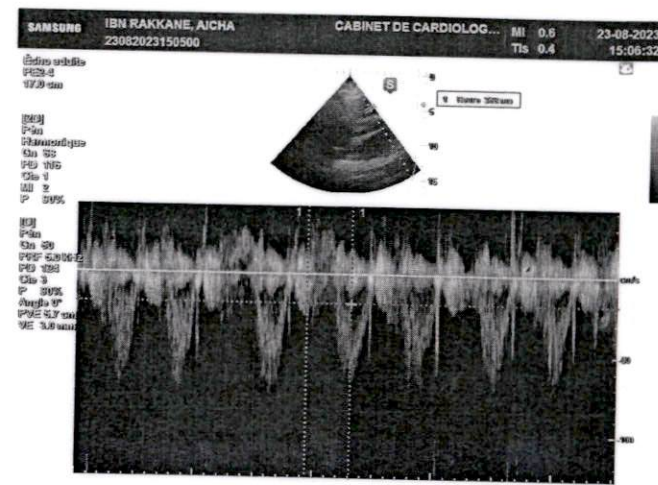
Echographie doppler cardiaque dans les limites de la normale
FeVG=63% au Tz

Dr. Soufiane AMINE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijlmasi
Rés. Sami 1er Etage Bourgogne
Casablanca
Tél: 0522365555 / Gam: 06 59 39 40 40

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

23-08-2023



Name: ibn rakkane aicha

ECG

Sex :

Age :

Clinic No. :

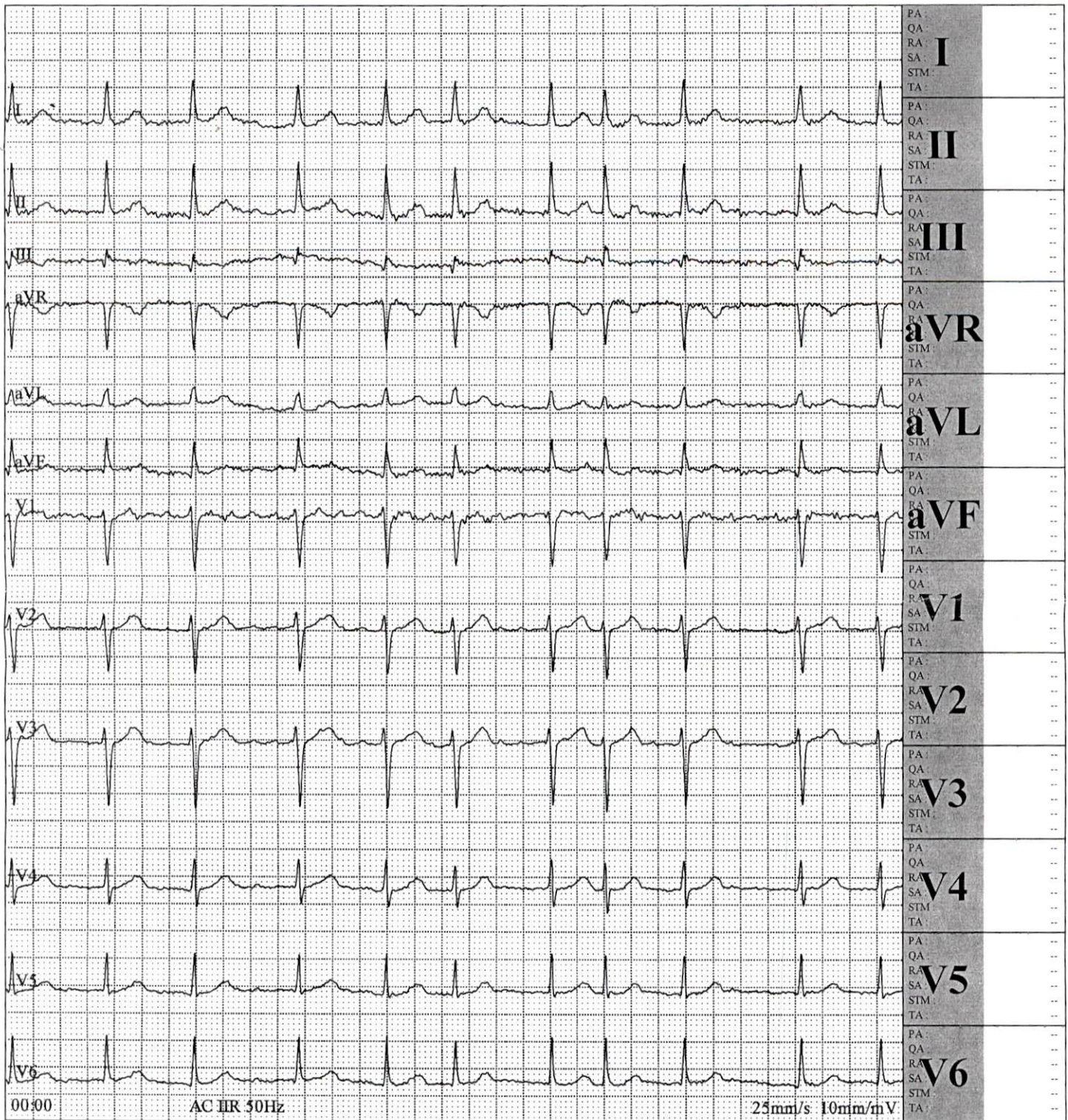
Section :

SN : 0005710

Case No. :

Bed No. :

Date 23/08/2023



Frequency: 1000Hz PR Interval: --

Sample Time: 12s QT Interval: --

HR: -- QTc Interval: --

P Interval: -- P Axis: --

QRS Interval: -- QRS Axis: --

T Interval: -- T Axis: --

Prompt:

Rythme Cardiaque par Sinus. amlodipine; Remy: 90v.

Dr. Soutiane AMINE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Taitan et Avenue Dr Sijilmassi
Rés. Sami 1er Etage Bourgogne
Casablanca
Tél: 0522 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

Physician Signature: