

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.

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

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° P19- 060174

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0956

Société : Ram

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHOU FILALI Abderrahmane

Date de naissance : 01.01.1946

Adresse : 11 Bld Ben Anzouane RESID. SEDRA 1 Etg 2 Apt 4
MAARIF CASABLANCA

Tél : 0663727237 Total des frais engagés : 1936,60 DHS DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Malika NOUREDDINE
Cardiologue
71, Rue Abou Alou Zohr
Quartier des hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 20 45 45 / 05 22 20 46 44

Date de consultation : 01.09.2020

Nom et prénom du malade : LAHOU FILALI Abderrahmane Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - Maladie Coronelre

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

Signature de l'adhérent(e) :

Pr. Malika NOUREDDINE
Professeur de Cardiologie
GSN : 06 01 36 46 44

ACCUSE

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
01/09/2020		CC @ ECG RAC	3000 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/09/20	1636,60

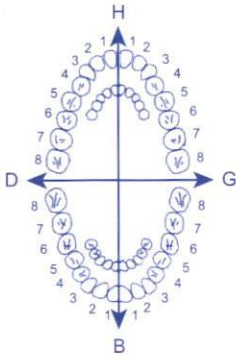
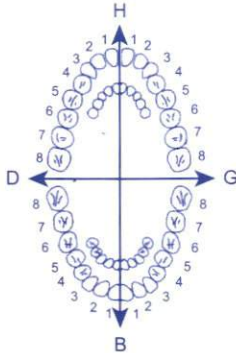
[illegible][illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de																		
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																	
	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">H</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">25533412</td> <td style="border: none; text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">00000000</td> <td style="border: none; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">D</td> <td style="border: none; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">00000000</td> <td style="border: none; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">35533411</td> <td style="border: none; text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	H <table><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>			25533412	21433552	00000000	00000000	D —	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D —	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
			DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

Dr. Malika NOUREDDINE

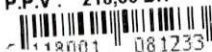
Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des Vaisseaux

Al Hôpitaux

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem Ip300mg

gélules b28
P.P.V. : 218,00 DH



Casablanca Le 07/09/2020

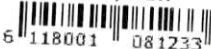
الدكتورة مليكة نور الدين

أستاذة في أمراض القلب

**أخصائية في أمراض القلب و الشرايين
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس**

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem Ip300mg

gélules b28
P.P.V. : 218,00 DH



6 118001 081233

① Monotildiem LP 300mg
218,00 x 4 gél',

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem Ip300mg

gélules b28
P.P.V. : 218,00 DH



6 118001 081233

② Hytacaoul 16 / 12,5mg

176,20 x 2

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr

Bte de 30

28 DMP 21NRQ

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr

Bte de 30

28 DMP 21NRQ

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr

Bte de 30

28 DMP 21NRQ

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr

Bte de 30

28 DMP 21NRQ

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

118001 020898

الطابق الأول رقم 10 (قرب كلية طب الأسنان فوق ماما بيزا) حي المستشفيات - الدار البيضاء

71, Rue Abou Alaa Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail

Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier de

Tél. : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : drnoureddine



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 07/09/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	Professeur de Cardiologie Pr. Malika NOUREDDINE GSM : 06 64 86 46 44
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M:	LAROU FLEFI Abdelmajid
Présente	HTA mie commune
Nécessitant un traitement d'une durée de:	3 mois
Dont ci-joint l'ordonnance	voir ordonnance
(A défaut noter le traitement prescrit)	

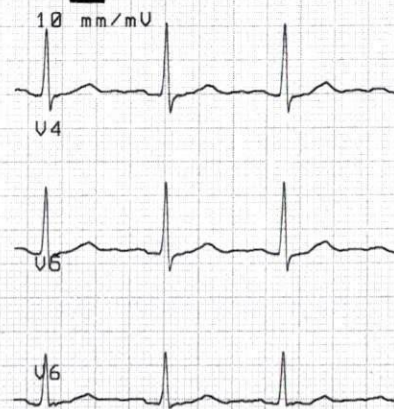
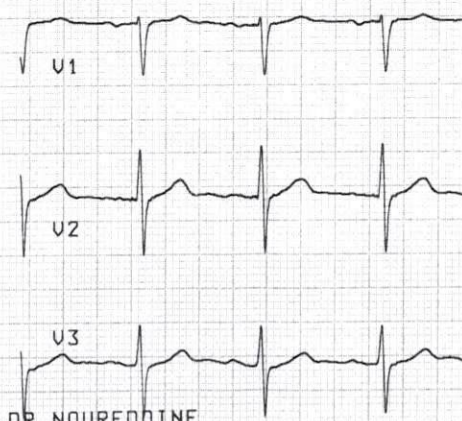
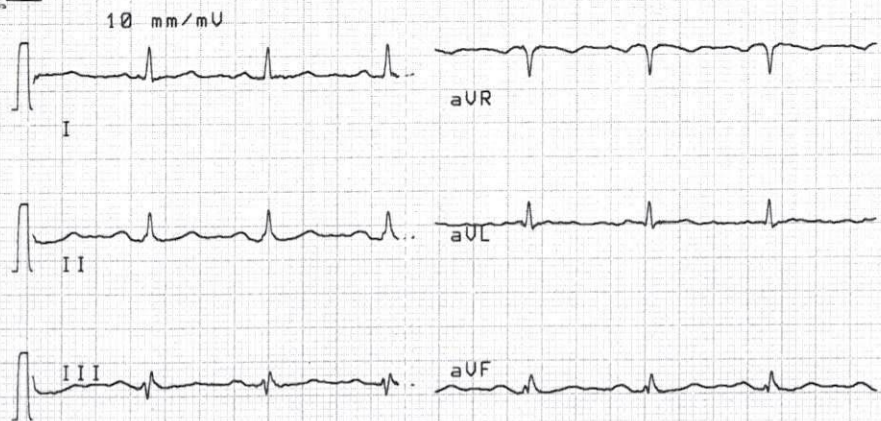
(✓) : valable 3 mois

Contact: 022-91-23-76/ 022-91-23-26

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E - mail : Mupras @ royalairmaroc.com



Nom pat.: MR I
No pat.:
No réf.: F100
Né:
Age: Abde
Ethnie:
Taille: cm
Poids: kg
TA: mmHg
Méd:
DR NOUREDDINE
AT-101 1.25 Mm

25 mm/s

0.05-35Hz F50 55F 5B5

DR NOUREDDINE
AT-101

1.25 Mm

Ma 01-SEP-20 15:54:03

AT-101 1.25 Mm