

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.

Adresses Mails utiles

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

N° W19-530291

ND 29513

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1103 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JANALI SAID
 Date de naissance : 01/05/1952
 Adresse : N° 104 Bd GHANAI Hay BENSY Barrechi
 Tél. : 0664559080 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
 82, Rue Soumaya - Casablanca
 Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
 ICE: 001748483000083
 Date de consultation : 12/03/2020
 Nom et prénom du malade : JANALI SAID Age: 68
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : CORONAIRE / HYPERTENSION
 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) : [Signature]

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
12/03/2020	CS + ECG		300,00	INP: 091056705 Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca 3333 28 38 47 / 0661.18.75.8

r. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE

82, Rue Soumaya - Casablanca
Tel: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AL MATAR</p> <p>Dr. GUISSLI Imane</p> <p>0, Bd. Ghendy - Berrechid</p> <p>Tél/Fax: 21 22 53 42 33</p>	12/03/2010	1602,10

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

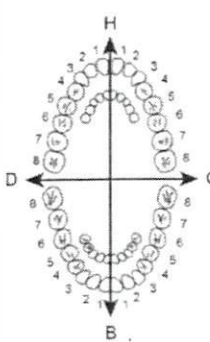
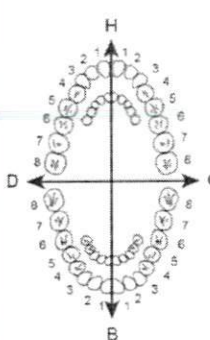
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B 11433553 </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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.

INP : | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**

82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca

☎ : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19



أحمد الكيفاني

أمراض القلب و الدورة الدموية

كلية الطب بليموج

ساحة - شارع عبد المومن

(نو) - الدار البيضاء

☎ : 05 22 98 72 37 / 05

Lot: PD0452A
Per: 04/2022
PPV: 116DH90

Lot: PD0451A
Per: 04/2022
PPV: 116DH90

Lot: PD0452A
Per: 04/2022
PPV: 116DH90

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 12/03/2020 في الدار البيضاء

Mr. JAMALI SAT

→ Régime pau sale

218,00 x 3

→ Aproveel 300mg

24/j

116,90 x 3

→ COGNAT 25mg

24/j

116,80 x 2 + 201,00

→ MOLIP 10mg

35,70

→ Kardegic 160mg

Sanofi-aventis
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaï Casablanca
Aproveel 300 mg
P.P.V : 218,00
Casablanca
118001 086000

806080 100
218,00 DH
300 mg, cp b 28
Ain sebaï Casablanca
118001 086000

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaï Casablanca
Aproveel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
118001 086000

LOT: 261
PER: NOV 2021
PPV: 126 DH 80

قايلا للكسر
LOT: 229
PER: MAR 2021
PPV: 201 DH 00

LOT: 235
PER: MAR 2021
PPV: 126 DH 80
30 Co

LOT: 195004
PER: 04 2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
118001 081189

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Nom: JAMALI SAID

Date de naissance: 01/01/1952

Sexe: Masculin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: JAMALI SAID

Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED

Raison sociale:

Téléphone: 0522987237

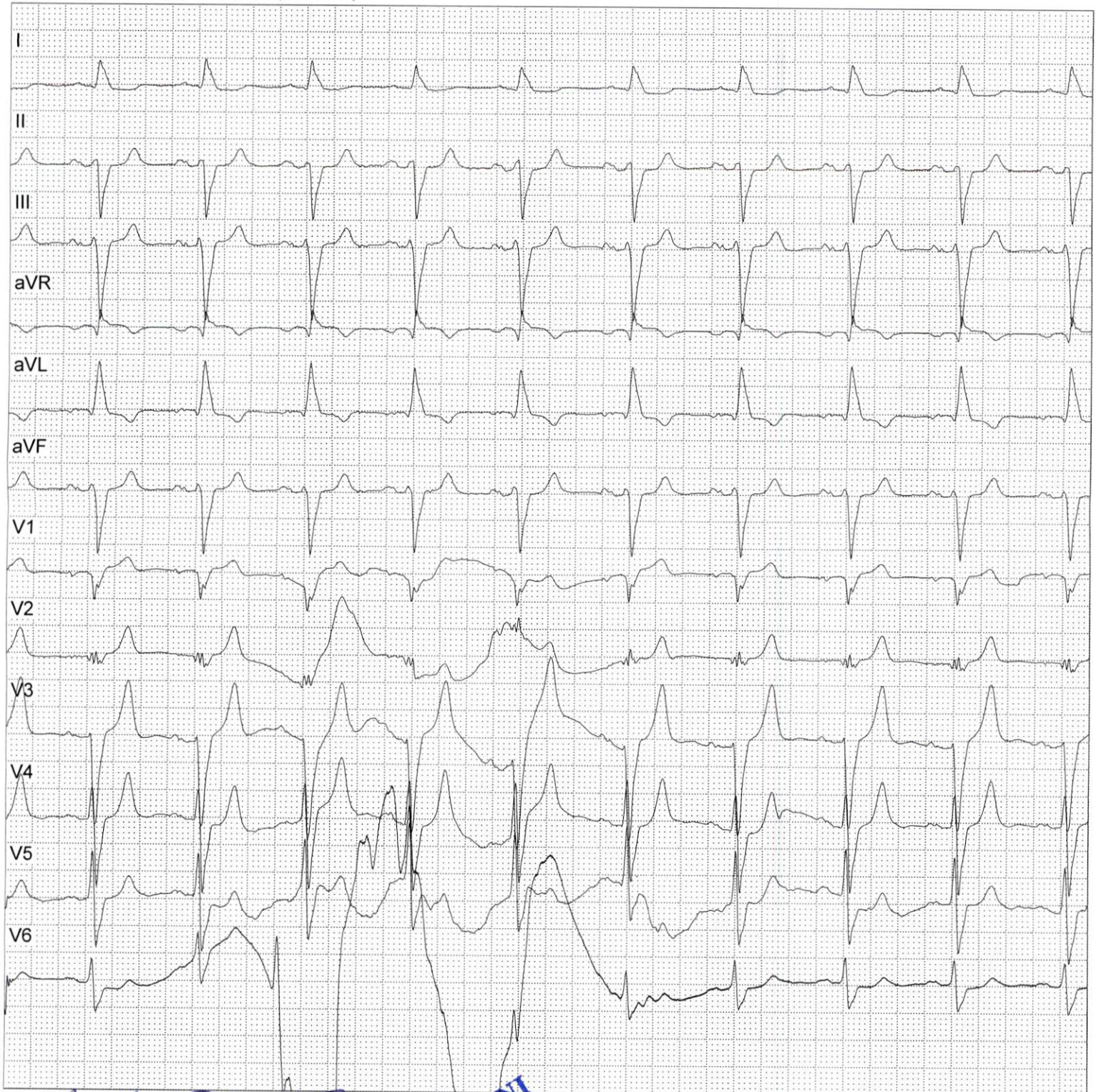
Temps d'enregistrement: 12/03/2020 11:15:45

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

┐ : Arrêt ┘ : Marche ┘ : Marche HR: 74 bpm

0 sec. - 8 sec.



Mythine Simsaie
+ H.B.G.
+ B.B. Drate (det)

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 004748483000083

PA = 140/57 mmHg