

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Consignes 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'autorisation 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.

Pathologie 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.

Prescription :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

L'autorisation 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

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- 0025973

AM = 30150

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3339 Société : RETRAITE RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MOHAFID ABDELATIF

Date de naissance : 16/03/1958

Adresse : 41 Lot ESSAFI Zouren Eloufa
CASABLANCA

Tél. 0664042549 Total des frais engagés : 2009,80 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/06/2020

Nom et prénom du malade : Abdelatif EL MOHAFID Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : EL MOHAFID ABDELATIF

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 : CASABLANCA

Le : 22/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
15/06/2022	9526		250,80	DR. HOUARI CHAYMAA CARDIOLOGUE Tél: 05 22 89 34 47 - Fax: 05 22 89 34 48 Cabinet Médical EL Oulfa - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANISSA 312 Lot Zoubir Casablanca Tél: 05 22 89 34 94	15/06/2022	750,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien	Important	Soins	Traitées	Soins
	Veuillez joindre			

MXGS0061 6 118001 130276 COSYREL 5mg/10mg 30 comprimés pelliculés séc PPV : 98,10 DH Servier Maroc - Casablanca	MXGS0061 6 118001 130276 COSYREL 5mg/10mg 30 comprimés pelliculés séc PPV : 98,10 DH Servier Maroc - Casablanca	MXGS0061 6 118001 130276 COSYREL 5mg/10mg 30 comprimés pelliculés séc PPV : 98,10 DH Servier Maroc - Casablanca	MXGS0061 6 118001 130276 COSYREL 5mg/10mg 30 comprimés pelliculés séc PPV : 98,10 DH Servier Maroc - Casablanca	MXGS0061 6 118001 130276 COSYREL 5mg/10mg 30 comprimés pelliculés séc PPV : 98,10 DH Servier Maroc - Casablanca
--	--	--	--	--

PPV 30 DH 80 PER 10/21 LOT 12407	PPV 30 DH 80 PER 10/21 LOT 12407	PPV 30 DH 80 PER 10/21 LOT 12407
--	--	--

FIN D'EXECUTION		
-----------------	--	--

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DET	DORNAT PLUS® 78,80 DH A consommer de préférence avant fin : 10/2022 Lot N°: W092J
------------------------------	-----	--

00000000 35533411	00000000 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

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES /

ECG, HOLLERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب وتشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيما هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

15/06/2020

Mr ABDELLATIF ELMOUHAFID

98.10 x 64.588.60

1) COSYREL 5/10: 2 - 0 - 0 x 3mois

2) ZYDEX 1.5MG COMPRIME: 0 - 0 - 1 x 3mois

3) D-CURE F: 1 - 0 - 0 x AMP TOUS LES 15 JOURS DURANT 3 MOIS

Donner plus de 100 mg (2 fois)

PHARMACIE ANISSA
312 Lot Zoubir
Casablanca
Tél: 05 22 89 34 94

INP : 091204834

حي اللفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot El Oulfa, Bd Oued Oum Rahi en face du Laboratoire " KARIMLAB " G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiouari@

Elmouhafid, Abdellatif Id.Pat : _____ Données : 15/06/2020 11:47:35 66 bpm



Dép. : _____ 25mm/s 10mm/mV 0.05-25Hz/50Hz Cardioline ECG200S v.2.01.5558