

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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.

entaire :

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

0 Réclamation : contact@mupras.com
0 Prise en charge : pec@mupras.com
0 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

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 062286

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 549 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Retraite

Nom & Prénom : NAHRO MOHAMMED

Date de naissance : 28/08/36

Adresse : 13 RUE elhatimi c/o Plakay Casa

Tél : 0633200680 Total des frais engagés : 2531,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/09/20

Nom et prénom du malade : NAHRO Age : 84

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

Nature de la maladie : Chronique

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) :

Signature of the adherent (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
8/6/22	S		2531,50	Dr. Mohamed ALAOUI Cardiologue 20, Rue de France - 25000 CASA OASIS CLINIQUE CARDIOLOGIQUE Tél : 05 22 98 07 04-05 22 98 83 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

25-6-22 2531,50

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

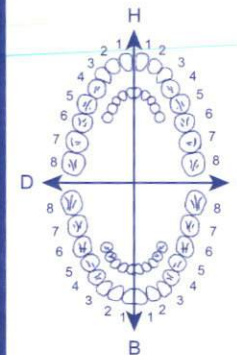
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 00000000 G
35533411 11433553
B

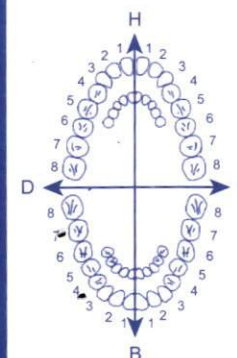
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE

CASA - OASIS

مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

95-06-2020

الدكتور محمد علا
r. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et
Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de PARI

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain seba Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 278.00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain seba Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 278.00 DH
6 118001 082018

89,70 x 2 Dr. NAHRO Mohamed

- Cardarone 45 200mg 1/2 cp
28,40 x 15

- Kalief 15 cp x 3/jr
228,00 x 3

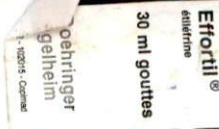
- Coplavix 45/100 10/8/jr
99,00 x 3

- LD - 20 - 8 1cp son
302,00

- Lasix 500 0 - 1/4 - 1/4
107,00

- Effortil 30 flus x 3/jr
28,70

2531,5



022 98 75 75 / 05 22 98 75 75 / 05 22 98 75 75
022 98 75 75 / 05 22 98 75 75 / 05 22 98 75 75
022 98 75 75 / 05 22 98 75 75 / 05 22 98 75 75

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue de France - M. OASIS
Casablanca - Tél: 05 22 98 07 06

20, Rue de France - Oasis - CASABLANCA 20000

20, زقة فرانس فيل

Tél: 022 98 75 75 / 05 22 98 75 75 / 05 22 98 75 75

29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail: clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente: 34788311 - C.N.S.

2 - I.F.: 01006967 - I.C.E.: 001750502000084

N° de te: 190 780-21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

COOPER PHARMA
PPV: 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV: 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV: 72,80 DH

150,40

PPV 890170
19E201 08

89,70

Lot 6008QR29
ut. av. 08/2021
Fab. 09/2019



KALIEFF

PPV 28DH40
EXP 01/2024
LOT 99019 5

KALIEFF

PPV 28DH40
EXP 06/2024
LOT 03025 2

كوردارون 200 ملغ

كلورهدرات الأميودارون

عن طريق الفم

40 قرصا قابلا للكسر



كوردارون 200 ملغ

كلورهدرات الأميودارون

عن طريق الفم

40 قرصا قابلا للكسر



LOT : 200379
UT AV : 02/2023
PPV : 99,00DH

LOT : 200379
UT AV : 02/2023
PPV : 99,00DH

ial 500 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
LASILIX SPECIAL 500MG
B30 CP
PPV : 302,00 DH

6 118001 082001

SANOFI

KALIEFF

PPV 28DH40
EXP 01/2024
LOT 99019 5

KALIEFF

PPV 28DH40
EXP 01/2024
LOT 99019 5

KALIEFF

PPV 28DH40
EXP 01/2024
LOT 99019 5