

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.

Diagnostique 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- 060843

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2170 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAMZA KHADIGA
 Date de naissance : 24.11.1953
 Adresse : Lot Attadane - Rue 1 - N° 80 - Apt 6 - El Oulla - Casablanca
 Tél. : 066648995 Total des frais engagés : 300.DH + 1434.DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/07/2020
 Nom et prénom du malade : HAMZA KHADIGA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ACCIDENT
 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 : 13/08/2020

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
13.8.20	5+		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/08/2020	1434.00

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
		AM	PC	IM	IV	

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 Abderrahim TAJAOUI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Spécialiste des Maladies du cœur et Vaisseaux
Exploration Cardio-Vasculaire
ECG- HOLTER TENSIONNEL
HOLTER RYTHMIQUE - ECHO-DOPPLER
CARDIAQUE - EPREUVE D'EFFORT

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

Mohammedia, le



13.8.20

الدكتور عبد الرحيم تجوي
اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين
خريج كلية الطب بباريس
الفحص الآلي للقلب والشرابيين
استكشاف الضغط وإيقاع النبضات
الفحص بالصدى للقلب

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

1/ Anza + (Hami) A.

ATA (HMO) 4



14 < m
5 1 bus

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM
CARDIOLOGUE
264 Mohammed V Mohammedia
05 23 31 23 23
091 132779

PHARMACIE D'ALGER
Dr Bouazza El Jerrar BP 03
Tél : 05 22 50 174 - Dur 10

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acoum roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30

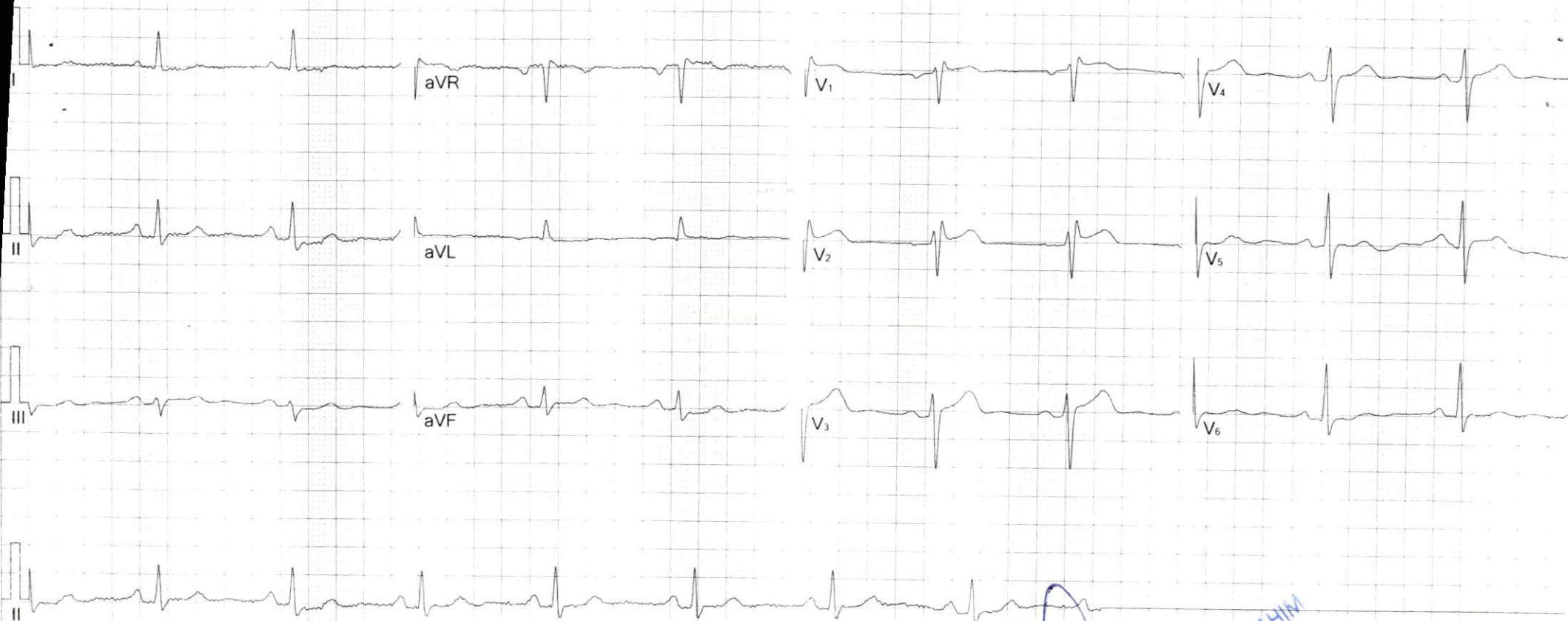
138/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 119,50 DH
6 118001 020522

بـ (عمارة القرض الفلاحي) 2، شارع محمد الخامس - المحمدية - الهاتف : 05 23 31 23 23 - الفاكس

Residence Belkacem (Imm. Crédit Agricole) 2, Bd Mohammed V - Mohammedia / Tél. : 05 23 31 23 23 - Fax : 05 23

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal: On Filtre ADS: On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	405 ms
Durée Echantillon :	8 s	Intervalle QTc :	411 ms
FC :	62 bpm	Axe P :	66.8°
Durée P :	104 ms	Axe QRS :	13.8°
Durée QRS :	99 ms	Axe T :	88.7°
Durée T :	276 ms	RV5/SV1:	0.97/0.54mV
PQ Interval :	171 ms	RV5+SV1:	1.51mV

Suggestion :

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM
CARDIOLOGUE
05 23 31 23 23
09 11 37 77 00
2 Bd. Mohammed V Mohammedia

Signature Médecin: