

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.

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.

ique :

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.

ntaire :

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

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° P19-0026892

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 696

Société : 4205

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAABI M'hamed

Date de naissance : 01-01-1942

Adresse : Hay ALINARA 1 Bd Tichka 107 case

Tél. : 05 22 21 05 00

Total des frais engagés : 776,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachid BOUNDI
CARDIOLOGUE
417, Bd. Souhail Broumi
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél : 05 22 20 45 45 - GSM: 0661 45 55 80

Date de consultation : 24-08-2020

Nom et prénom du malade : BAABI M'h.

Age : 78 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Sarcophthie pulmonaire

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) :

Dr. Rachid BOUNDI
CARDIOLOGUE
417, Bd. Souhail Broumi
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél : 05 22 20 45 45 - GSM: 0661 45 55 80

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
24 AOUT 2020	5-15th		3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Ismaili Mohamed ARAH
Docteur en Pharmacie
N° 184 Tadmouk
Casablanca 184 Tadmouk
Tél: 05 22 52 33 94

24/8/2020 476,70

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

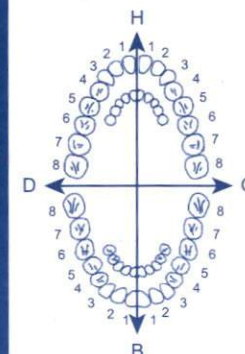
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

DOCTEUR Rachid JOUNDY

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Echo-doppler Couleur Cardio-Vasculaire
Holter Tensionnel et Rythmique
Epreuve d'Effort

Sur Rendez-vous



البأكتور رشيد جندي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

فحص القلب و الشرايين بالصدى و الدوبلر
الهولتر - تخطيط القلب
أثناء المجهود

بالموعد

Casablanca, le : 24/08/2020

BAABI MHAMMED

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaï Casablanca
Coplavax 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V.: 278,00 DH

P.P.V.: 57DH70
LOT: B23056
EXP: 10.2021

278,00

- **Coplavax 75mg/100mg**
1 Comprimé, matin, pendant , 3 mois

57,70

- **Aldactone 50 mg**
1 Comprimé, midi, pendant , 3 mois

25,00

- **Torva 10 mg**
1 Comprimé, soir, pendant , 3 mois

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU SA PPV: 25 DH 00

116,00

- **Digoxine native 0,25 mg**
1/2 Comprimé, matin, pendant , 3 mois

LOT: 2240
PER: 01/28
PPV: 116,00

- **Novortan 150 mg**
1 Comprimé, matin, pendant , 3 mois

PHARMACIE ANNAJAT
Ismail Mohamed ARRAZI
Docteur en Pharmacie
417, Bd. Souhaib Erroumi - Casablanca
Tél: 0522 76 86 41 - GSM: 0661 45 55 80

PHARMACIE ANNAJAT
Ismail Mohamed ARRAZI
Docteur en Pharmacie
417, Bd. Souhaib Erroumi - Casablanca
Tél: 0522 76 86 41 - GSM: 0661 45 55 80

Dr. Rachid JOUNDY
CARDIOLOGUE
417, Bd. Souhaib Erroumi
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 0522 76 86 41 - GSM: 0661 45 55 80

417, شارع صهيب الرومي - الطابق الأول (أمام مستشفى المنصور) - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
417, Bd. Souhaib Erroumi, 1^{er} Etage (en face de l'Hôpital Al Mansour) - Sidi Bernoussi - Casablanca
E-mail : cardiologie.joundy@gmail.com : البريد الإلكتروني Tél. : 05 22.76.86.41 : الهاتف