

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 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 : 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° W19-454244

ND-44821

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1876

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Retraité

Nom & Prénom : NOUQATI EL MOSTAFA

Date de naissance : 07/04/1953

Adresse :

Tél. : 06 69 50 59 05

Total des frais engagés :

1749,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/09/2020

Nom et prénom du malade :

NOUQATI EL MOSTAFA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

HTA - Diabète

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.

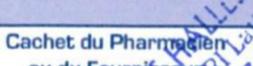
Fait à : CASABLANCA

Le : 20/09/2020

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
09/01/2012	03		20000	INP : 0113054
			10000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	08/09/2020	1449,40

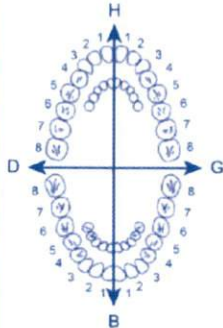
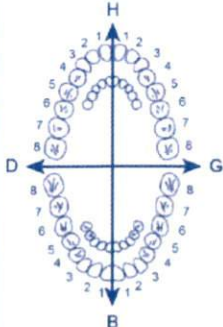
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



Patient :

Casablanca,

M. Bougato

M. Bougato

Aspirine 100 mg

Cardiomagnyl

AS

AS

Cholent

AS

AS

356, Rue Mostafa
Tél.: 05 22

41,80

41,80

41,80

LOT: 237
PER: JUN 2023
PPV: 140 DH 00

LOT: 233
PER: AVR 2023
PPV: 140 DH 00

LOT: 233
PER: AVR 2023
PPV: 140 DH 00

LOT: 233
PER: AVR 2023
PPV: 140 DH 00

LOT: 237
PER: JUN 2023
PPV: 140 DH 00

LOT: 237
PER: JUN 2023
PPV: 140 DH 00

LOT: 237
PER: JUN 2023
PPV: 140 DH 00

LOT: 237
PER: JUN 2023
PPV: 140 DH 00

LOT: 237
PER: JUN 2023
PPV: 140 DH 00

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
LOT: 20E007
PER: 09/2021

NOUQATI, EL MOSTAFA
ID:

0yr
Unknown

Comment:

08-Sep-2020 14:32:15

Vent rate: 71 BPM
PR int: 173 ms
QRS dur: 76 ms
QT/QTc: 355 / 378 ms
P-R-T axes: 59 -14 42

RYTHME SINUSAL
MICROVOLTAGE DU QRS DANS LES DERIVATIONS PRECORDIALES
ECG ATYPIQUE

Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 42240 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz