

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 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

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° W19-544873

N.D. 49732

02 DEC. 2020

ACCUEILLI

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

272

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AMAZIGH Zahra, épouse MOUTAKAWI

Date de naissance :

1939

Adresse :

Residence Prestige H2000 Rue, A N°5 CASA

Tél. :

0671926895

Total des frais engagés :

1052,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd Gharb - Casablanca
Tél. 0522 93 11 11 - 0522 93 08 08

Date de consultation :

16 NOV. 2020

Nom et prénom du malade :

AMAZIGH ZAHRA

Age :

82 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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

Le :

01 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

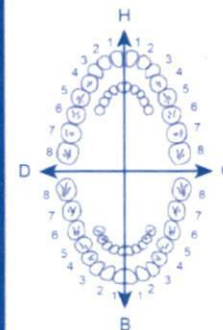
[Signature]

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
NOV. 2020	consultations cardiaque		300,00	INP 91005520 Dr ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Ghandi - Casablanca

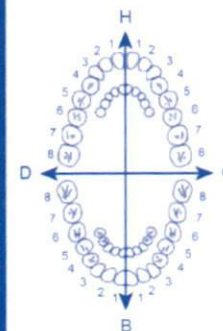
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr TIR Abdelaziz B, Rte* My Pham - Hay Hassan Tél: 022 90/21 47 - 548	16/11/20	752,40

[illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

ORDONNANCE

16/11/2020

AMAZIGH ZAHRA

68,10x3
TENORETIC
1cp
15200x3
IPERTEN 20
1cp IJ
3070x3
KARDEGIC 75 1sachet a 12H
752.40.

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Tenoretic 50mg/12.5mg
b30cp mv
P.P.V : 68,10 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Tenoretic 50mg/12.5mg
b30cp mv
P.P.V : 68,10 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Tenoretic 50mg/12.5mg
b30cp mv
P.P.V : 68,10 DH

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 0522390112/0661407800

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr TIR Abdelaziz
68, Rte My Thami - Hay Hassani
Tél: 022 90.21.67 - CASA

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V : 30,70 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V : 30,70 DH

Fiche de Consultation du 16/11/2020

AMAZIGH ZAHRA

Terrain Atopique: NON

Regime

Poids **86 Kg**
Indice de Masse **34,9** (Norme: 20 à 25)
Risque CV **%**

TA **130 / 60** mmHg
Frequence Card **60 c/mn**

Medicaments Prescrits

TENORETIC
IPERTEN 20
KARDEGIC 75 1sachet a 12H

Examens Demandés

Radiologie

Biologie

Avis

Notes

Prochain RV **13/02/2021 09:30:00**

ECG

Pr ALAMI Mohamed (S1)

Nom : AMAZIGH ZAHRA

Sex : Female

Age : 81Y

Clinique N :

Section :

SN : 0011551

Case No. :

Lit No. :

Date : 16/11/2020 9:23:1



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	18s	QT Interval:	605 ms
HR:	60bpm	QTc Interval:	607 ms
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	119 ms	QRS Axis:	-19.20°b
T Interval:	402 ms	T Axis:	34.80°b

Prompt:

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12 / 05 22 39 01 15 / 05 22 39 01 16

Signature Medecin :