

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 064110

50042

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2161 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : AOUAD NASIB

Date de naissance : 13/04/53

Adresse : RESIDENCE ABDELKADER 1412 APT 11 BD BIR AOUARANE

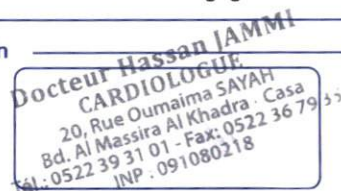
DESS CHALLEF CASABLANCA

Tél. : 0661411411

Total des frais engagés : 1292,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02 DEC 2020

Nom et prénom du malade : AOUAD NASIB

Age : 67.8

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HDA

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 : 02/12/2020

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
02 DEC 2020	EKG (ECG)		300DH	Docteur BOUAFIA CARDIOLOGUE 20, Rue Oumalima SAKRA Bd. Al Massira Al Khadra Tel.: 0522 39 31 00 - Fax: 0522 36 79 15 INP: 091080218

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



02/12/2020

992,10

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

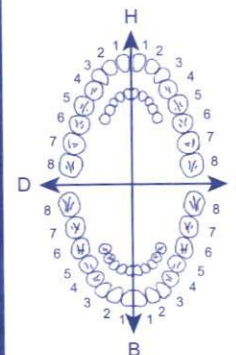
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

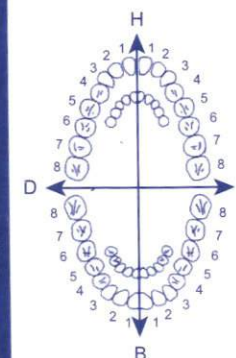
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

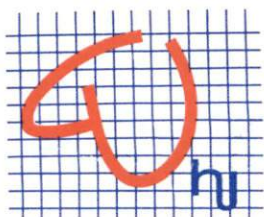
DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Résidence Star Youness , Rue Oumaima Sayeh, N°20, 2ème étage, Appt. N°6
Boulevard Al Massira Al Khadra , Quartier Racine - Casablanca 20000

الدكتور حسن جمعي
أمراض القلب و الشرايين

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'Université
de Nice - Sophia Antipolis
Ex. Assistant spécialiste
des Hôpitaux de France

02 DEC. 2020

Q.

Acous klafis

273,00 x 3

Extrife 10/16

My Not

57,70 x 13

Aldeoth 10

1/2 q mot

2 = 992,100

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
22 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP: 091080218

P.P.V: 57DH70
LOT: B24044
EXP: 03.2022

P.P.V: 57DH70
LOT: B24044
EXP: 03.2022

P.P.V: 57DH70
LOT: B24677
EXP: 06.2022

NOVARTIS
PPV : 273,00 DH

NOVARTIS
PPV : 273,00 DH

NOVARTIS
PPV : 273,00 DH



AOUAD NAJIB

Date Examen: 02/12/2020 16:42:27

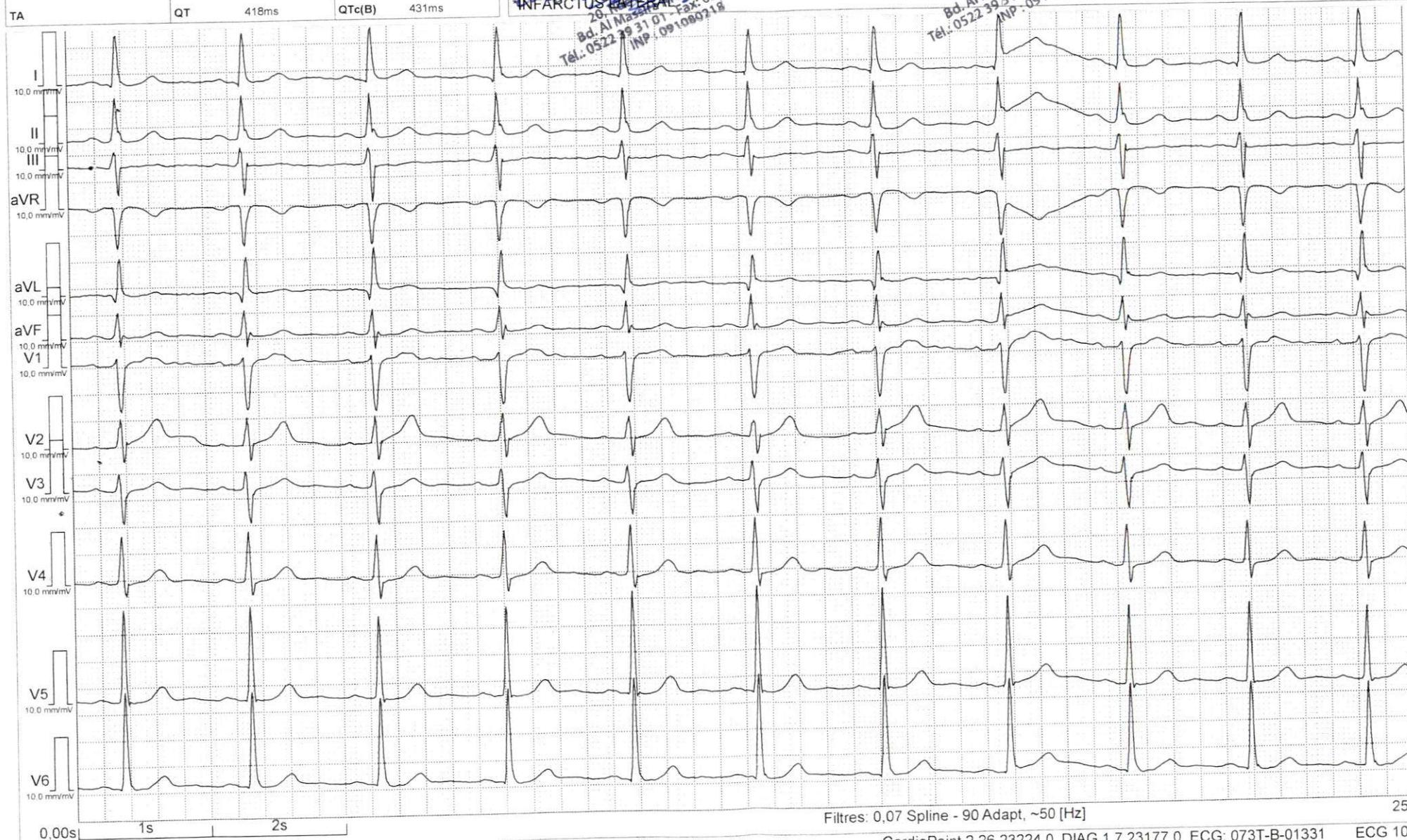
Dr. Jammi Hassan, CardioPoint

MA 14/8
BIL

HR	63/min	P	116ms	Axe P	50°
RR	952ms	PQ	188ms	Axe QRS	24°
		QRS	102ms	Axe T	36°
TA		QT	418ms	QTc(B)	431ms

(* Non confirmé par le médecin)
DETECTION DE COMPLEXES QRS VENTRICULAIRES ABERRANTS
* RYTHME SINUSAL
* ELARGISSEMENT DU QRS
* INFARCTUS MYOCARDIQUE
Bd. Al Massira Al Khadra
Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP: 091080218

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima
Bd. Al Massira Al Khadra
Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP: 091080218



Filtres: 0.07 Spline - 90 Adapt, ~50 [Hz]

25.00 mm/sec

CardioPoint 2.26.23224.0, DIAG 1.7.23177.0, ECG: 073T-B-01331

ECG 10s Page : 1/1