

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.

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.

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

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° P19- 0044053

54 406

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1268 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELKOUHEN As dephak

Date de naissance : 09-06-1953

Adresse : 40 Rue D'AK 0905 Casablanca

Tél. : 0661369306 Total des frais engagés : 2091,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hasnaa FARESE
CARDIOLOGUE
Bd. Elhods Rés. Les Rosiers Imm. 1
N°122 Ain chock - Casablanca
0522 522 530 - INPE : 091199687

Date de consultation : 30/10/2020

Nom et prénom du malade : M. ELKOUHEN As dephak Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HYPERTENSION

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, le 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 : 30/10/2020

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
30/10/2020		62	5	Dr. Hassan EL Oudis CARDIOLOGUE Bd EL Oudis Des. les Rosiers Im. 1 N°122 All. Chock - Casablanca 0522 522 530 - INPE : 091199687

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MABEL S. EL OUDIS, Docteur en Pharmacie N°122 All. Chock (Srasbourg) N°122 All. Chock - Casablanca 0522 522 530 - INPE : 091199687	30/10/2020	2094,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

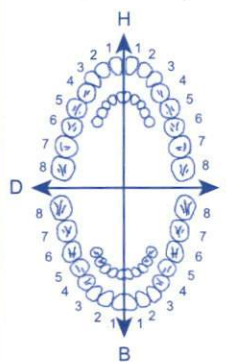
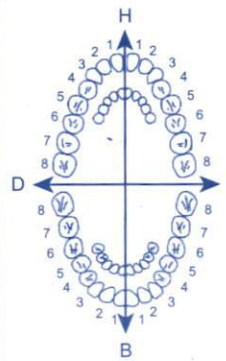
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

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 </div> <div> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 00000000 35533411 </div> <div> 00000000 11433553 </div> </div> B			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Hasnaa FARESE

- Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
- Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômé en échocardiographie de la faculté Victor Segalen Bordeaux II France
- Diplômée en échocardiographie congénitale et pédiatrique Université Claude Bernard Lyon France
- Ex interne au CHU de Casablanca
- Ex interne au CHU de Rouen - France



الدكتورة فارس حسناء

- إختصاصية في أمراض القلب والشرابين
- خريجة كلية الطب بالبيضاء
- خريجة كلية الطب فيكتور سيكالين بوردو فرنسا
- في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع
- من كلية كلود برنار ليون فرنسا
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالبيضاء
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي رويون بفرنسا

Casablanca le: 30/10/2026

Mme BEGGALI NADIA

167,30 x 7

① Covergyl 10, 1-0-0
27,10 x 6

② Cardiosaprin 100, 0-1-0
87,10 x 6

③ NIBILETS 1, 0-0-0
20, 80 x 11

④ Glucophage 500, 1-1-1

T = 2091,10

Dr. Hasnaa FARESE
CARDIOLOGUE
Bd. ElQods Résidence les Rosiers Imm. 1
N°122 Ain chock - Casablanca
0522 522 530 - INPE : 091199687

tu de 6 min

2080

2080

2080

2080

2080

2080

2080

2080

2080

2080

2080

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés G

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés G

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés G

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés G

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés G

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés G

PPV 162DH60

100

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

O

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

100

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

O

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

100

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

O

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

100

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

O

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

100

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

O

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

100

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

O

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280



248 po





248 po





248 po





248 po





248 po





248 po





248 po

