

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° W19-594086

55889

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

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.

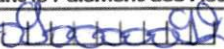
Fait à :

Le : 06 / 01 / 2011

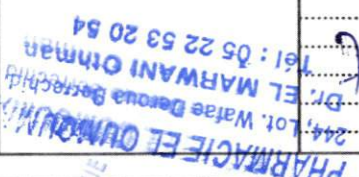
Signature de l'adhérent(e) :

[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
07/10/2020	Gow		6	INP : 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 DR. EL MARMANI Oumman 244 Lot. Wafae Doroua Benachrid Tél : 05 22 53 20 54	07/10/2020	386,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 DR. BELCADI ABANOUB Radiologue	07/10/2020	DS 7 Peracque	13500ms

AUXILIAIRES MEDICAUX

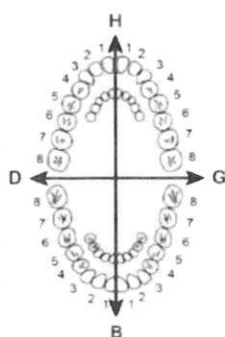
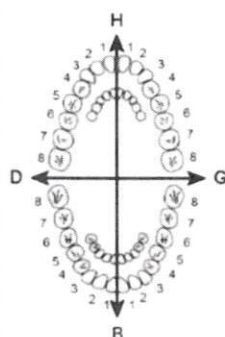
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> 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

Dr . Amal AYAD
Spécialiste en Néphrologie
Hémoldialyse



الدكتورة أمال عياد
اختصاصية في أمراض الكلى
و تصفية الدم

Berrechid le : 06/01/2021

Belkhou FATIMA

1) Belmazol Sup Cp
18/5

2) hepanat- Cp
1 Boite

3) Vitaneuril fort Cp
1 Boite

4) Amale 50g Cp
1 Boite

5) Unafarm Cp
2 Cp après chaque séance

PHARMACIE EL OUMOUMA
244, Lot. Wafas Deroua Berrechid
Dr. EL MARWANI Othman
Tél : 05 22 53 20 54

PHARMACIE EL OUMOUMA
244, Lot. Wafas Deroua Berrechid
Dr. EL MARWANI Othman
Tél : 05 22 53 20 54

LOT :
EXP :
PPV : 49,00

Titulaire de l'AMM au Maroc: F. EL MARWANI
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 1 µg capsule
Boîte de 30 capsules
6118001200740
PPV : 172 DH 20

هيئات
39.80 DH
Lot: W198B
Per: 07-2023
A consommer de préférence avant fin
Lot n°

PPV
LOT
PER



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

PHARMACIE EL OUMOUA
244, Lot. Wasse Berrechid
Dr. EL MARWANI Othman
Tél : 05 22 53 20 54

Coro-Scanner / 128 barrettes

20/12/2022

Dr. Bettion: Fatima

1) Simvastatin 30 mg (50)

2) Flecainide 100 1/2 g x 2

3) Zolindol 100 1/2 g (100)

34.60 4) Diltiazem 40 1/2 g (100)

89.70 5) Clopidogrel 75 2 g (100)

6) Valsartan 80 1/2 g x 3

98.80 7) Nifedipine 160 1/2 g x 3 (8)

99.00 8) Clopidogrel 75 1/2 g x 3 (8)

9) Diltiazem 100 1/2 g (100)

7

384.90

Titre d'attente
15 jours

HD00.66 Add
PPV 99.00DH
EXP 07/2023
LOT 190816

NEOFORTAN® 160 mg
PPV 99.00DH
EXP 07/2023
LOT 060633

89.70 5+

PPV :
Exp :
N° Lot :
20/100

ASLILX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
1.01 2024
1180000060468

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue de France ville - Oasis
Casablanca - Tél : 05 22 98 07 06



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

Le 03/12/2020

Cher confrère

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté

de
Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société
Française de Cardiologie

- Permettez-moi de vous adresser M^{me} Fatima Bettoui, âgée de 56 ans, diabétique au stade de néphropathie (IRCT sous hémodialyse), suivie par ACFA sous TIA anticoagulant (sintrom 4 mgx3/4cp/j)
- La chirurgie de cataracte est prévue chez la patiente ; la CAT par rapport au TIA anticoagulant est la suivante :

Arrêt du sintrom 3 jours avant le geste
et relais par Hiber 7500 UI e 1 inj/j avec
objectif d'INR < 1.5 et reprise du sintrom
après le geste en association avec Hiber pelt 5 jours
avec contrôle d'INR à J5 post-op.

Cordialement

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis - Casa

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 - الدار البيضاء - الوازيس - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

T.D.M THORACIQUE

Nom	: BATIOUI
Prénom	: FATIHA
Date	: le 05/12/2020

***Technique d'examen :**

Acquisition volumique avec reconstructions multi-planaires de 1.25mm sans injection de produit de contraste.

***Résultats :**

.Au niveau pulmonaire :

- Absence de foyer parenchymateux.
- Absence de processus expansif tissulaire pulmonaire.
- Absence de DDB.
- Absence d'épanchement pleural pathologique.

.Au niveau médiastinal :

- Absence de masse ou de collection pathologique médiastinale.
- Absence d'adénopathies le long des différentes chaînes médiastinales.

***Au total :**

- T.D.M Thoracique normale.
- A noter la présence d'une cavité apicale du lobe inférieur gauche.

CONFRATERNELLEMENT
DR M. BELCADI

Dr. BELCADI ADASS: ME
Radiologue



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

T.D.M THORACIQUE

Nom	: BATTIOUI
Prénom	: FATIHA
Date	: le 05/12/2020

***Technique d'examen :**

Acquisition volumique avec reconstructions multi-planaires de 1.25mm sans injection de produit de contraste.

***Résultats :**

.Au niveau pulmonaire :

- Absence de foyer parenchymateux.
- Absence de processus expansif tissulaire pulmonaire.
- Absence de DDB.
- Absence d'épanchement pleural pathologique.

.Au niveau médiastinal :

- Absence de masse ou de collection pathologique médiastinale.
- Absence d'adénopathies le long des différentes chaînes médiastinales.

***Au total :**

- T.D.M Thoracique normale.
- A noter la présence d'une cavité apicale du lobe inférieur gauche.

CONFRATERNELLEMENT
DR M. BELCADI



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

CASABLANCA, LE 05 Décembre 2020

N/Réf : Facture N° FA001088/20SC
Nom & Prénom : BATTIOUI Fatiha
Date d'examen : 05/12/2020

Examens	Honoraires
TDM THORACIQUE	1700,00 DHS

Montant Total 1700,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

MILLE SEPT CENT DIRHAMS

REGLE EN ESPECE.

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Consentement
20, Rue de France Ville - Oasis, Casablanca
Tél : 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 / 05 22 98 83 25
Fax : 05 22 98 83 25
GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tél: 0522 98 07 06

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 زنقة فرانس فيل - الوازيس - الدار البيضاء 20000

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

20/11/2016.

Dr. Attiani: fctw

Faci Sps

- TP - INR .

- TSH

(Dr. 15j)

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue de France Ville, Oasis
Casablanca - Tél: 05 22 98 07 06



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

Dr. Mohamed ALLAOUI

MR. BATTIATI FATIHA

Angor + Fatigue

⇒ T.D.M. Thoracique

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA-OASIS
Consultation
20 Rue de France Ville Oasis-Casablanca
Tél: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue - Oasis
20 Rue France Ville - Oasis
Casablanca Tél: 0522 98 07 06

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca