

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1253 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAHMAOUI ABDELLAH

Date de naissance : 22/06/1955

Adresse : 444 Lotissement DNAZ DEROUA

Tél. : 0663214803 Total des frais engagés : 2834,30 + 250 Dhs

### DR. EL MOURID MONIA

#### CARDIOLOGUE

LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE BIAR EL AÏAOUI, APP 4,

1ER ETAGE, BERUA

TEL: 0522031674 / 0666627807

INPEI: 061289198

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/10/2022

Nom et prénom du malade : MR SAHMAOUI ABDELLAH Age : 67

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : CHI

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCOUVERTE

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 : DEROUA Le : 07/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : SAHMAOUI ABDELLAH

#### **RELEVE 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
25/10/29	CS + ECG		250. DH	DR. EL MOURID CARDIOLOGUE CENT NASSIM - MEILLEURE BIEN ET 1ER ETAGE VILLENA 2031674 / 0660621002 F: 061259198

ONORAIRES	
détaillé aires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Acomptes
DH	

**DR. EL MOURID MONIA**  
**CARDIOLOGUE**  
 15 AVENUE HASSIM - 1000 TUNISIE  
 TÉL: 0522031674 / 0660622198  
 NIP: 061259128

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EL OUZOUMI Dakar Fix : 05 22 53 20 84	11/01/20	2934,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **RELEVE 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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D		00000000		00000000
B		35533411		11433553
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr.EL MOURID Monia**  
**Cardiologue**

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ancien médecin interne des CHU de Paris

Praticien attachée à l'hôpital universitaire CHEIKH KHALIFA

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Echocardiographie de stress

Holter ECG/ Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



PHARMACIE EL OUMOURI  
Lotissement El wafaa  
Deroua 22.53.20.54

ORDONNANCE

**د.المرید منی**

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

مديرة كلية الطب والميدلة الدار البيضاء

دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية بباريس

طبية بالمشفى الجامعي الشيخ خليفة

الشخص بالصدى الموافق للقلب والشرايين

الشخص بالصدى عند العيد

تسجيل الصيغة الطبية في القسم الرابع من الملف

05 octobre 2022

**Mr. SAHMAOUI Abdelkrim**

1/ CERUVIN 75 MG COMPRIME PELLICULE

1 cp le matin

2/ CARDIOASPIRINE 100 MG COMPRIME GASTRO-RESISTANT

1 cp à midi

3/ VASTAREL LM 35 MG COMPRIME PELLICULE LM

1 cp \*2/j

4/ PREZAR 50 MG COMPRIME PELLICULE SECABLE

1 cp le matin

5/ JANUMET 50 / 1000 MG / MG COMPRIME PELLICULE

1 cp le matin et 1 cp le soir

6/ DIAMICRON 60MG

1 cp le matin et 1cp le soir

7/ CORONAT 25 MG COMPRIME

1 cp matin et soir

INPE: 061259198

TEL: 0522031674

FAX: 0522027007

تحرير النسخة رقم 26، صغار ودور العاولى، رقم 04 الطابق الأول-الروز

Lotissement Nassim N° 26 Immeuble Deraa El Alaoui App. N° 4 1er étage - Deroua 0522031674 Urgences : 0660627007 cabinet.drelmourid@gmail.com

**DR. EL MOURID Monia**

Lot: SE0443A  
Per: 05/2024  
PPV: 116DH90

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

PPV: 84DH80  
PER: 05/25  
LOT: L1787

PPV: 84DH80  
PER: 05/25  
LOT: L1787

PPV: 84DH80  
PER: 04/25  
LOT: L1576

PPV: 160DH00

Lot n°:

Exp:

PPV: 160DH00

Lot n°:

PPV: 160DH00

Lot n°:

Exp:

7870

7870

137,90

137,00

78,70

