

# 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 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

<input type="checkbox"/> Réclamation	: contact@mupras.com
<input type="checkbox"/> Prise en charge	: pec@mupras.com
<input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02317 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL GUADI YAMNA

Date de naissance :

17/07/15

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 666,70 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. Hajar Guenniou  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Res. Bemaben  
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
Tel. : 0522 25 59 59*

Date de consultation :

21.09.2022

Nom et prénom du malade :

Mel GUADI Yamna (Age: \_\_\_\_\_)

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

HIA

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 : 25/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*E. YAM*

## 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
01/09/2022	G-1226		300,-	Dr. Hajar Ben Cardiologue Al Fourate Res. Ben El Maârif - Casablanca N° 14 Tél: 0522 255959

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Mme BENNIS</b> <b>PHARMACIE CACHET EL MANSOUR</b> <b>63 - 65 Bd Yacoub El Mansour</b> <b>Tél: 06 22 26 52 04 - Casablanca</b> <b>257272</b>	10/09/2022	366,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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'ODF.

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	B 35533411 11433553	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

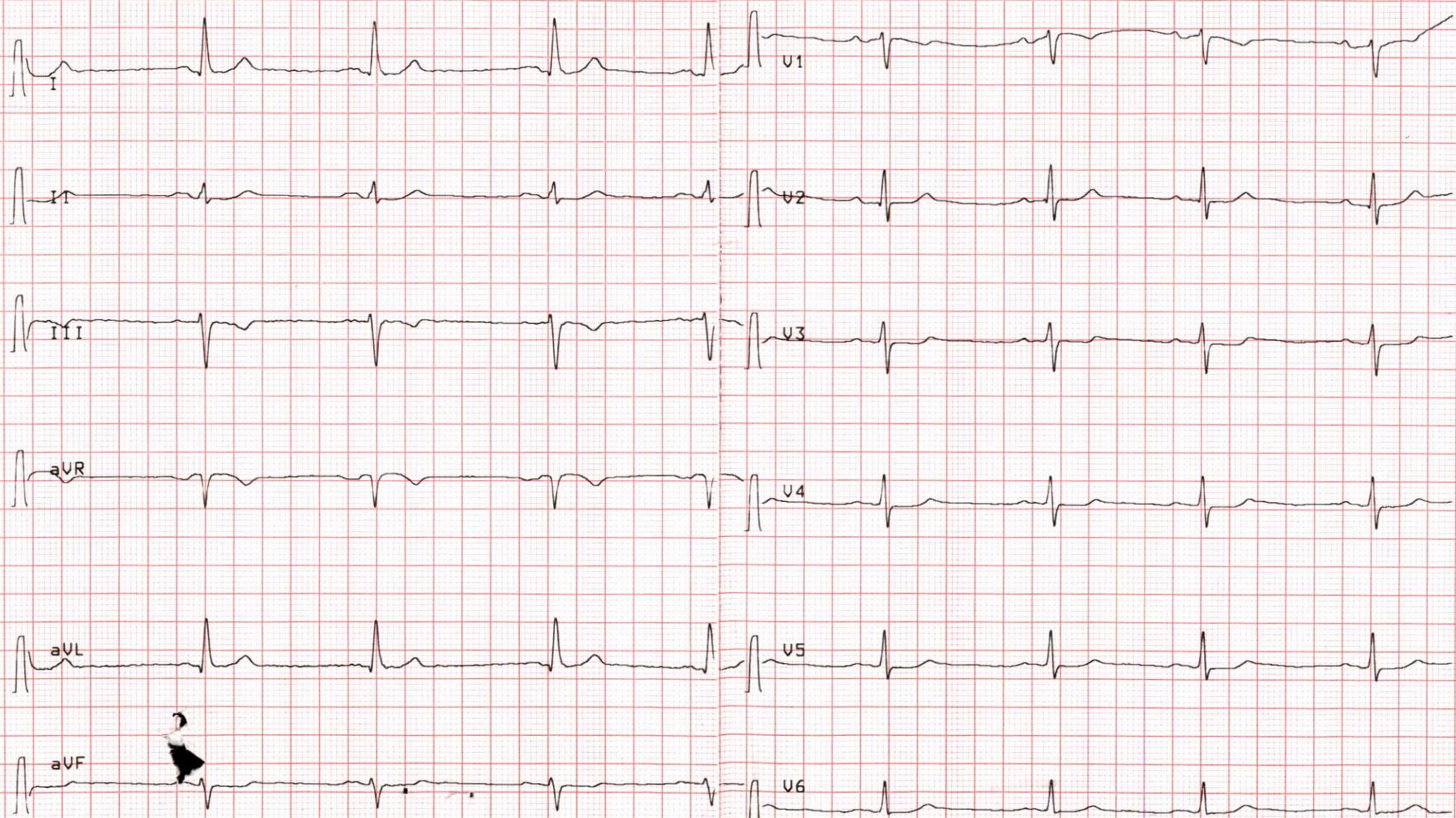
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

el guadi  
yamna

.....  
17.07.1955 Féminin  
67 ans  
..... cm / 75 kg

FC 52/min Axes :  
P 48 °  
Intervalles QRS -18 °  
RR 1161 ms T 11 °  
P 78 ms  
PR 198 ms P (II) 0.07 mV  
QRS 84 ms S (V1) -0.55 mV  
QT 428 ms R (V5) 0.70 mV  
QTC 400 ms Sokol. 1.24 mV





Diplômée de la médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

الشخص بالصدى للقلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم ولاضربات القلب

21.05.2022

M<sup>me</sup> EL GUADI YANNA

18,70

1) Tenormine 100 mg  
x 4 gouttes



TENORMINE 100MG  
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70

6 118000 011590

209,00

2) Aprovese 300 mg  
180 ml  
180 ml



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
APROVASC 300mg / 10mg B28  
Cp Pél  
P.P.V : 209,00DH  
6 118001 082056

98,00

3) Rebox 86 32  
1 fil le soir  
366,70



Dr. Hajar Guenniou  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Mâarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59