

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

- 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.

M22- 0027462

Optique

135179

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3230

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL IMAM EL ALAOUI Abdelaaziz

Date de naissance : 01.06.1947

Adresse : 236 Bd Med V CASA -

Tél. : 0688841836 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09.08.2022

Age:

Nom et prénom du malade : Dr Fatima El IMAM

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 19/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 99 08.6.92 | G | 3 | 142e 50 | <i>DR. MAHLLOU Ali Professeur Agrégé Cardiologie Rue Med Abouh - Gasp 81-052-29-15-21-16-92</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|-------|-----------------------|
| <i>HARMACHE GRANADA</i> | 90/60 | 167250 |

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

| 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 |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | <input type="text"/> |

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 9 Aout 2022

MME Fatima EL IMAM EL ALAOUI

1362,80
15

1 - MONOTILDIEM LP 200 mg: 1 CP PAR JOUR X 3 MOIS
TTT A NE PAS ARRTER

181,40x2

603,
15
15

2 - COTAREG 160 mg/12.5
1 CP PAR JOUR SANS ARRETLE MATIN

203,00x 3

821,80
145,40
367,60

3 - ASPEGGIC 100 mg: 1 SACHET A MIDI X 3 MOIS
SANS ARRET

21,80x 4

4 - DAFLON 500 mg:
1 CP MATIN X 3 MOIS

122,70x 2

5 - Ran kopraxazide 20 mg: 2 CP
TRAITEMENT DE 03 MOIS

1672,00

DR. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casablanca
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 ou 05 22 47 26 89
L'Assurance Maladie Casablanca
Assurance Maladie Lot N° 39
PHARMACIE DES HOPITALS
L'Hopital Larby - Casablanca

DR. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casablanca
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 ou 05 22 47 26 89
L'Assurance Maladie Casablanca
Assurance Maladie Lot N° 39
PHARMACIE DES HOPITALS
L'Hopital Larby - Casablanca

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU:**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

EL IMAM ECHAGOURI 3230

Traitement pour 3 mois

Mono-Tildiem Ip200mg

gélules b28

P.P.V : 181,40 DH

6 118001 081226

Mono-Tildiem Ip200mg

gélules b28

P.P.V : 181,40 DH

6 118001 081226

- Mono Tildiem ②

6 "118001" 030521"

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

6 "118001" 030521"

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

6 "118001" 030521"

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

③

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

} Aspegic ④

122,70

122,70

-Daflors ②

91,90

91,90

91,90

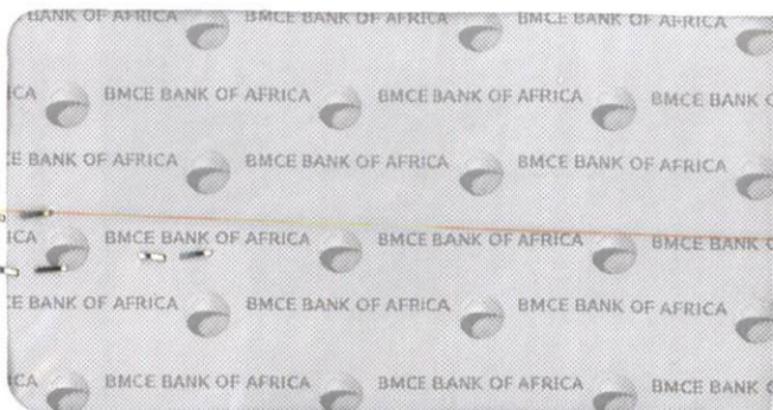
91,90

④

Pantoprazole.

BMCE BANK OF AFRICA

البنك المغربي للتجارة الخارجية لافريقيا



140 avenue Hassan II - 20039 Casablanca - Maroc - www.bmcebank.ma