

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0025162

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10 351 Société : R.A.M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHAÏR Zitoani
Date de naissance : 01 - 01 - 1955
Adresse : 113 Rue 20 Cité d'Amor
CASABLANCA
Tél : 06 78 20 48 41 Total des frais engagés : 484,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soumaya CHERQAoui
CARDIOLOGUE
Bd. Med Bouafi Rue 12 N° 10
Cité Jamila N Ben M'sik
Casablanca - Tél : 05 22 56 60 77

Date de consultation : 28 OCT 2022
Nom et prénom du malade : Youssef ERDAL Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint
Nature de la maladie : HTA
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 : Fait Signature de l'adhérent(e) : Le : 28 OCT 2022

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
28 OCT 2022	CS + F16		300.211	Dr. Soumaya CHERQAQOU CARDIOLOGUE Bd. Med. Boueffi F. 2 N° 10 Cité Jamila El Misk Casablanca - Tel : 05 22 56 60 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WIAM Dr. EL ALAMI Jamila II Rue 19 N° 15 CASA TEL : 05 22 38 60 76	28/10/2022	189.20

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

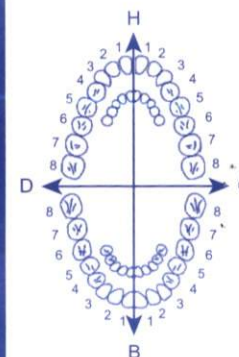
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

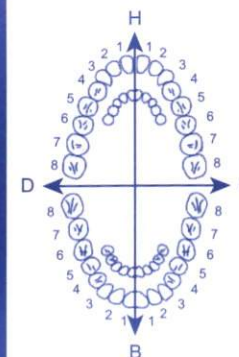
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

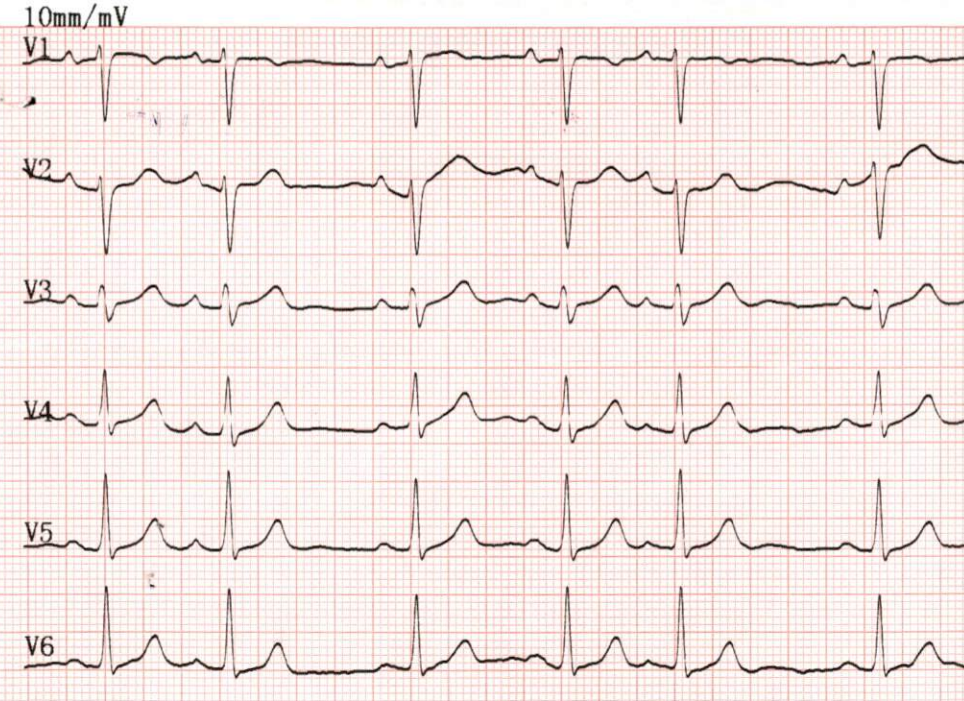
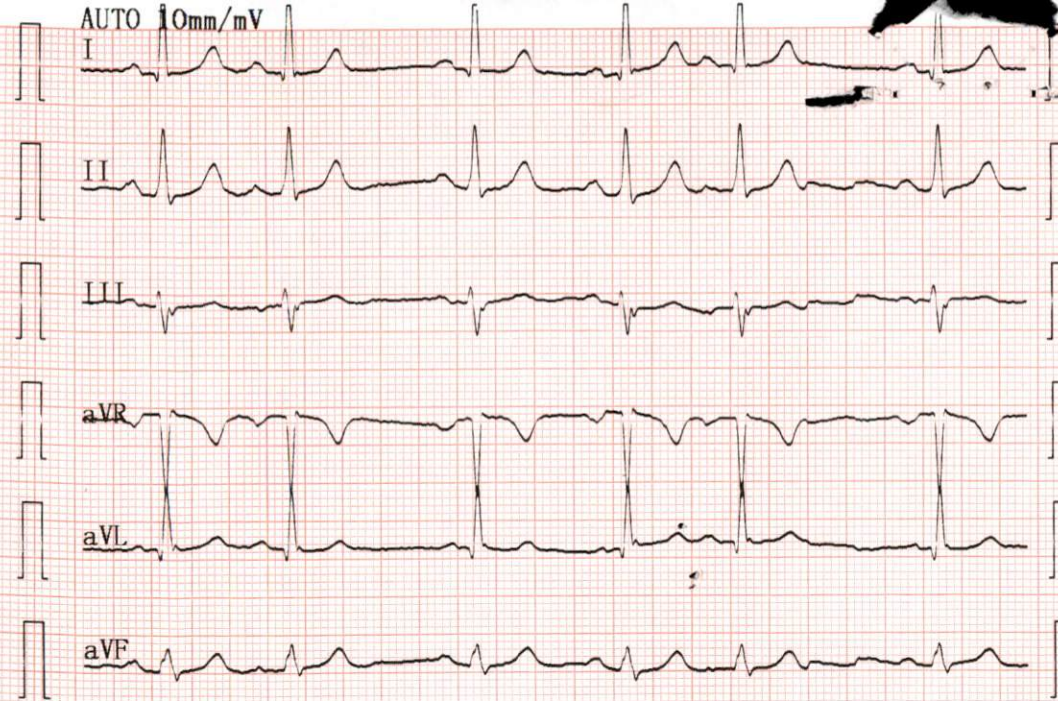
DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



DR CHERQAOUI SOUMAYA
2022-10-28 01:17
ID : 28 OCT 2022
Nom: _____ Sexe: _____ Age: NERDAL
Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/DIA: _____ / _____ mmHg
HR : 73 bpm
PR Interval : 204 ms
P Duration : 120 ms
QRS Duration : 97 ms
T Duration : 180 ms
QT/QTc (Bazett) : 378/417 ms
QTc (Hodge) : 400 ms
QTc (Framingham) : 405 ms
QTc (Fridericia) : 403 ms
P/QRS/T Axis : 60.3/15.1/36.4 deg
R(V5)/S(V1) : 0.98/0.82 mV
R(V5)+S(V1) : 1.80 mV
Le rapport doit être confirmé par un médecin
Dévia. ax. gche légère;

Dr. Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
12 N° 10
Rue Bouattal
Casablanca - Tél. 66 22 58 60 77

Docteur Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux



الدكتورة سومية الشرفاوي
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

- Diplômée en "Urgences AVC" de l'université SORBONNE PARIS
- Diplômée en "Urgences Cardiaques-Médecine Interne"
de l'Université Paris-Est-Créteil (UPEC)
- Diplômée en Angiologie de l'université Hassan II - Casablanca

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 56 60 77
E-mail : chersou4@yahoo.com

- دبلوم مستعجلات (جلطة الدماغية) جامعة السوربون باريس
- دبلوم مستعجلات أمراض القلب و الطب الباطني
جامعة باريس كريتاي (UPEC)
- دبلوم الموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة الحسن الثاني - البيضاء

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10
حي جميلة 2 - ابن مسيك - الدار البيضاء
الهاتف/الفاكس : 05 22 56 60 77
البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le 28 OCT 2022 في الدار البيضاء.

Dr. CHERDAL TOURIA

1/ AM 5mg

α 3/1

600x2 1cp/j

2/ Cordensiel 2r SV α 3/1

1/2 cp/j

3/ Cloeciphen 20 SV

1cp/j le mat &

18/10/20

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

PPV: 82 DH 80

Dr. Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél - Fax : 05 22 56 60 77

Prochain rendez-vous le