

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

- 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1505 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraitee

Nom & Prénom : MESSAOUDI Halima Sâdiq

Date de naissance : 01/04/1946

Adresse : 32, Rue tounsi du Vimei D Gallif

Bd Abd el mounem Casa

Tél. : 0671 82 96 41 Total des frais engagés : 958,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél. : 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/10/2022

Nom et prénom du malade : MESSAOUDI HALIMA SAADIA Age: 76

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + DM

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : HTA

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 21/10/2022 M. A. S.

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
21/10/2022	+ ECG		300100	Dr. EL KIFI Ahammed CARSTHOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tel.: 05 22 98 12 37 ICE : 001748483000083 INPE : 091056705

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

21/10/22

658,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 canalaire, 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 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	
D	00000000	00000000	G	
B	00000000	00000000		
				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

ID: MESSAOUDI
MESSAOUDI, HALIMA SAADIA
FEMME 01/04/1946 (76 ANS) CAUCASIEN
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/-
TRAITEMENT:
OPÉRATEUR:
NOTES:

TA = 240 mmHg
F4

21/10/2022 17:02
FC: 73
PR: 146
QRSd: 72
QT/QTc: 400/422
QTcB: 441
QTcf: 427
R v5-6 /S v1 1,73/0,76
Sok-Lyon: 2,49
AXES: 51/50/62

bpm ms ms ms ms mV mV °
Not confirmé

By Dr. El Kefani Ahmed
ECG = Normal

Dr. EL KEFANI AHMED
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya Casablanca
Tél.: +212 52 30 22 37
ICE : 001748488000083
INPE : 091056705



Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges

Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE

SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR

ET DES VAISSEAUX

82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca



الدكتور أحمد الكيفاني

إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليموج

82، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

٠٥٢٢٩٨٧٢٣٧ / ٠٥٢٢٢٥٢٦١٩

بالموعد

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

21/10/2020

دار البيضاء في

PHARMACIE WATO

153, Rue Habacha

(Bd Day Ould Sidi Baba)

Carrefour Chellaf - Casablanca

Tel.: 0522 254202

Meilleures salutations

→ régime selé

3 x 155,80
⇒ Approx 250,00 Dhs Kennedy (AP)

89,00 29/j

AS

→ Diminut 1/130mg 10/j Cassby (AV)

73,40

⇒ Simvaceol 40mg 29/j Le Pétal (AP)

28,80

AS

⇒ Vitamine E 80 29 x 3/j (AP)

QSL deux mois

658,60

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE

82, Rue Soumaya - Casablanca

Tél.: 0522 98 72 37

ICE : 00174848866663

INPE : 091056705

APROVASC® 150 mg/5 mg

Irbésartan / Bétilate d'amlopipine
Irbesartan / Amlodipine besylate

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 155.80 DH

28 comprimés /

6 118001 082025

APROVASC® 150 mg/5 mg

Bétilate d'amlopipine
Amlodipine besylate

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 155.80 DH

imés / tal

6 118001 082025

APROVASC® 150 mg/5 mg

Irbésartan / Bétilate d'amlopipine
Irbesartan / Amlodipine besylate

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 155.80 DH

3 comprimés /

6 118001 082025

13,40

2,57
2,26
89,00

PPV

LOT

PER

28,30