

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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- 0022027

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1981 Société : Retrait 147316  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENDOUHOU ABDELAZIZ  
Date de naissance : 07/10/1944  
Adresse : 0645114940  
Tél. : Total des frais engagés : 300 + 666.90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdelmoujib DQUIEB  
CARDIOLOGUE  
94, Rue El Araâr (Ex. Gay Lussac) -  
Mers Sultan - Casablanca  
Tél: 0522 48 37 91 / 63 58  
Cachet du médecin : 31 JAN 2023  
Date de consultation : 20 Dec 2022  
Nom et prénom du malade : BENDOUHOU ABDELAZIZ Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HSA  
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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.

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
20 Dec 2022		226	309,00	Docteur Abdelmoujib DOUIEB CARDIOLOGUE 94, Rue El Arjaï (Ex. Gay Lussac) Mers Sultan - Casablanca Tél: 0522 48 37 91 / 63 58

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de L'Estrogon Mme Gharbaoui Ghazal Place Knaïhar Angle Bd. de la Gironde & Rue Mr Tél: 0522 30 06 19 Casablanca	20/12/2022	666,90

# 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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR Abdelmoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE

Diplômé de l'université de LYON

Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque

Ancien medecin au CHUV de Lausanne

Ancien Membre de la Société Française de Cardiologie

Casablanca le : 20.12.2022

Benouhoud abdelaziz

Vartex 160 : 1 cp le matin

Dipicor 5 mg : 1 cp le matin

Fludex lp : 1 bte

VALPHI PLUS

4 mois

Docteur Abdelmoujib DOUIEB  
CARDIOLOGUE

94. Rue El Araâr (Ex Gay Lussac)  
Mers Sultan - Casablanca  
Tél: 0522 48 37 91 / 63 58

Cabinet de cardiologie et d'explorations cardio-vasculaires  
94. Rue AL ARAAR ( Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55 ) - Casablanca -  
Tél : 05.22.48.37.91 et 05.22.48.63.58 **uniquement SUR RDV**

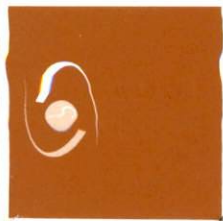
Urgences de nuit : clinique Franceville ( Bd Ghandi )



ديتيكور 5 ملغ  
أملوديبين

30 قرصا

AFRIC-PHAR



53,00

60 قرص

-PHAR



99,00

ديتيكور 5 ملغ  
أملوديبين

ديتيكور 5 ملغ  
أملوديبين  
30 حبة ملغية ذات خورين

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات المأذونة



06,89

ديتيكور 5 ملغ  
أملوديبين  
30 حبة ملغية ذات خورين

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات المأذونة



06,89

ديتيكور 5 ملغ  
أملوديبين  
30 حبة ملغية ذات خورين

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات المأذونة



06,89

# ڦالڦي بلوس<sup>®</sup> 25/160 مغ

ڦالسا رتان / هيدروكلوروتيازيد

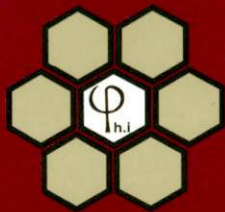
VALPHI Plus 160mg/25mg

28 Comprimés



6 118000 051596

28 قرصا



معهد الصيدلة

LOT : 013

PER : AVR 2024

PPV : 133 DH 00

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal: On Filtre ADS: On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	412 ms
Durée Ech.:	10 s	Intervalle QTc :	415 ms
FC :	61 bpm	Axe P :	28.6°
Durée P :	128 ms	Axe QRS :	40.8°
Durée QRS :	95 ms	Axe T :	28.9°
Durée T :	287 ms	RV5/SV1:	1.78/0.30mV
Interval.PQ :	274 ms	RV5+SV1:	2.08mV

Suggestion :

Signature Médecin: