

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0015016

16814

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL ANSARI Abdelhak  
 Date de naissance : 19/03/1949  
 Adresse : 22, Rue d'ALEXANDRE Résid. BORT MALAKIA  
 Etage 4, Apt. 4 Quartier BELVEDERE CASABLANCA  
 Tél : 0666 404243 Total des frais engagés : 1525,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 22 FEV. 2023  
 Nom et prénom du malade : EL ANSARI Age : 1365  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : ALD Pathologie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC  
 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 : 22/02/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
12 FEB 2023	Généraliste	300	300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LA RESISTANCE CASABLANCAISE	22/02/23	1225,70

# 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
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 CCEFFICIENT 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

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en échodoppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب والشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب وتوسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب والشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

22 FEB. 2023

PHARMACIE LA RESISTANCE  
CASABLANCA  
337, Bd Med V - Casablanca  
Tél: 0522 30 30 82  
E n°: 002009033000061

Coil BOTA 25

153,60x3

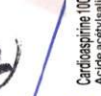
136,60

89,20x2

24,70x3

34,00x2

97,60x3



Cardiosprine 100 mg/20cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardiosprine 100 mg/20cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardiosprine 100 mg/20cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

Sur Rendez-vous

INPE: 091174714

ICE: 001940020000042

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس وساحة آل ياسر بلقاسم الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2<sup>ème</sup> étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd. Mohamed V Belvédère, Casablanca.

Tél.: 05 22 24 13 71 - Fax: 05 22 24 13 71 - E-mail: cabinet.youssefallali@hotmail.fr

LOT N° : GE2046

13660

UT.AV : 04 2025

P.P.V.

**Amlor** 5mg ○  
56 COMPRIMÉS



6 118000 250012

**أملور**  
أملوديبين

**5mg**

56 قرصا

أملوديبين

**أملور**

89.20

UT.AV :

04 2025

P.P.V.

89 20

LOT N° :

FE4202



97160

**CIVASTINE®**

**20**

mg

97160

**CIVASTINE®**

**20**

mg

97160

**CIVASTINE®**

**20**

37100

**ATEN**



**R®**

**100 mg**

**Aténolol**

**ATEN**

**R®**

**100 mg**

**ATEN**



**R®**

**100 mg**

**Aténolol**

37100

**ATEN**

**R®**

**100 mg**

28 comprimés sécables

**28**

Comprimés s



6 118000 120063

# Colrbesar® Sun

Irbésartan/Hydrochlorothiazide

ColRBESAR® SUN 300mg/25mg

Boite de 28  
comprimés pelliculés  
Voie orale



6 118000 380559

Voie

28 Comprimés  
pelliculés

300 mg

25 mg

153DH60

PPV :

Lot n° :

Exp. :

153,60



6 118000 380559

Voie

28 Comprimés  
pelliculés

300 mg

25 mg

153DH60

PPV :

Lot n° :

Exp. :

153,60

comprimés pelliculés  
Voie orale



6 118000 380559

Voie

28 Comprimés  
pelliculés

300 mg

25 mg

153DH60

PPV :

Lot n° :

Exp. :

153,60

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel



N° 13663  
الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب والشرايين

M<sup>r</sup> ELANSARI ABDELHAK

- 📄 Electrocardiogramme
- 📄 Echo - doppler cardiaque adulte
- 📄 Echo - doppler cardiaque Pediatrique
- 📄 Echo - doppler artériel et veineux
- 📄 Echo de STRESS
- 📄 Epreuve d'effort
- 📄 Holter rythmique
- 📄 Holter tensionnel

**DOSSIER À RAMENÉR À LA PROCHAINE CONSULTATION**

العنوان : إقامة قال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس وساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2<sup>ème</sup> étage Angle Albert Premier (Place Al YASSIR) et Bd Mohamed V. Belvédère, Casablanca  
Tél.: 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.fr

**Sur Rendez-vous**



# ECG

Dr ALLALI Youssef

NOM: ELANSARI ABDELHAK

ID :

Genre : Femme

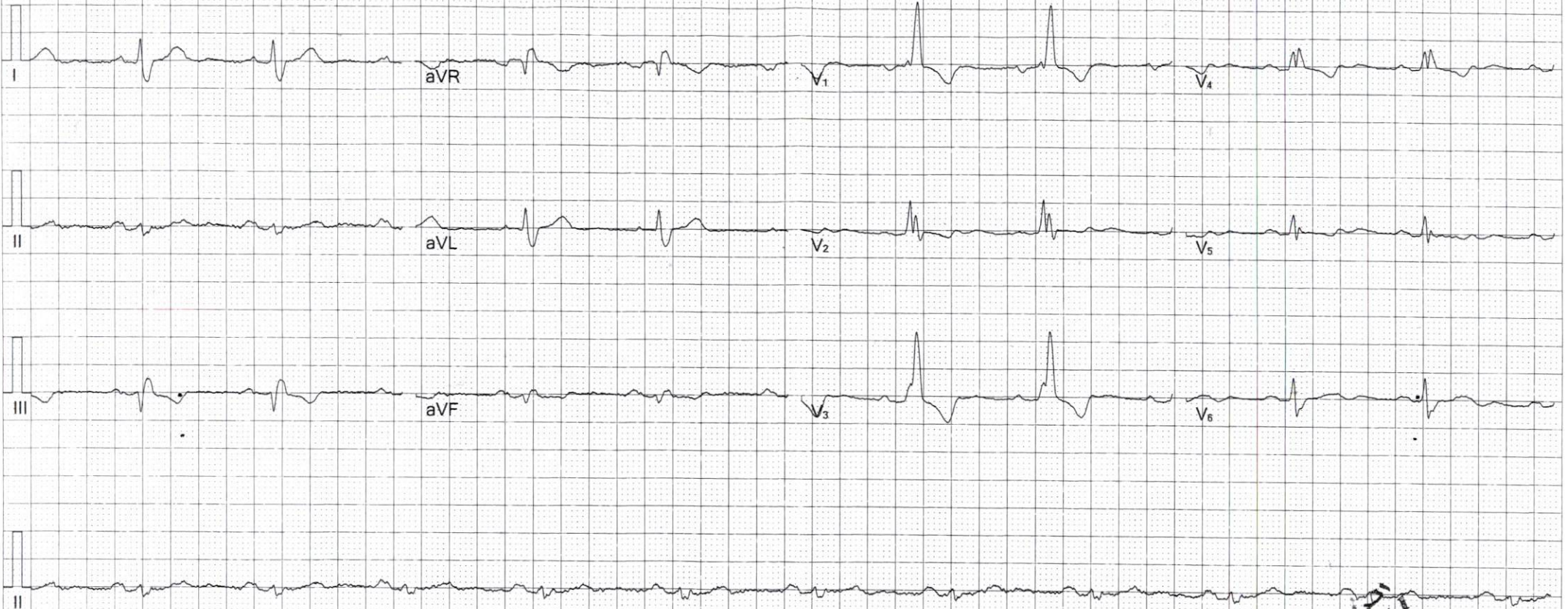
Age : 73

DOB : 19-03-1949

Date of Test : 22-02-2023 09:29

Case # : Investigation # : Médecin Référent: Dr ALLALI Youssef

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz	PQ Interval : 356 ms
Durée Echantillon 19 s	Intervalle QT : -380 ms
FC : 0 bpm	Intervalle QTc : -49 ms
Durée P : 12 ms	Axe P : 90.0°
Durée QRS : 0 ms	Axe QRS : 90.0°
Durée T : -410 ms	Axe T : 90.0°

Suggestion :  
Total Batts 0, Batts Normaux 0, \*\*\* ECG Anormal ECG

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Signature Médecin: