

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 062839

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1618 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AMANE AMAR 152474
 Date de naissance : 1950
 Adresse : Quartier Nejma Bloc 44 N° 505 Hay Hassan
 Casablanca
 Tél. : 0669 186310 Total des frais engagés : 2385,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. SAAD SOULAMI
 Professeur de Cardiologie
 356, Rue Mostafa El Maâni
 CASABLANCA
 0527 22 18 64 0522 26 13 16
 Date de consultation : 02/02/2023
 Nom et prénom du malade : AMANE Amna Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA & Dyslipopémie
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

09 MAR. 2023

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
02/02/2023	3 + 116	4 000		DR. SAAD SOULAMI INP : 091130922

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

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
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

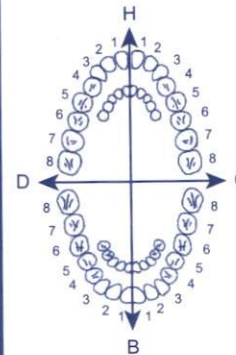
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

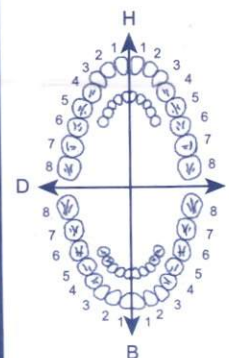
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Traitement de:
Trois (03) Mois

Eyloricea

3x31,30
93,9

1 verre

ZANDIP

424,8

1 verre

Traitement de:
Trois (03) Mois

Atby for

1x28 comprimés
x 31,70
+ 6 x 54,60

1 verre

3x31,30
154,8

Traitement de:
Trois (03) Mois

Total =

1385

Dr Saâd SOULAMI
Pro- sseur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Tél.: 22.18.84/26.13.36 - CASA

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

02 FEV. 2023

Patient :

Casablanca, le

Anna

Traitement de
Trois (03) Mois

Yasmin

3x 34,60
103,80

1 year

APRIL

3x 218,00
812

IFVER 30

Traitement de
Trois (03) Mois

1 year

Cardia 25

3x 84,20
252,6

1 year

Caropril 10

3x 27,80
83,1

1 year

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

ANNANE, AMINA

ID:

D-naiss:

02 ans,

02-Fév-2023 02:16:02

Fréq.Card: 67 BPM
Int PR: 174 ms
Dur.QRS: 98 ms
QT/QTc: 394 / 409 ms
Axes P-R-T: 53 6 56
Moy RR: 895 ms
QTcB: 416 ms
QTcF: 408 ms

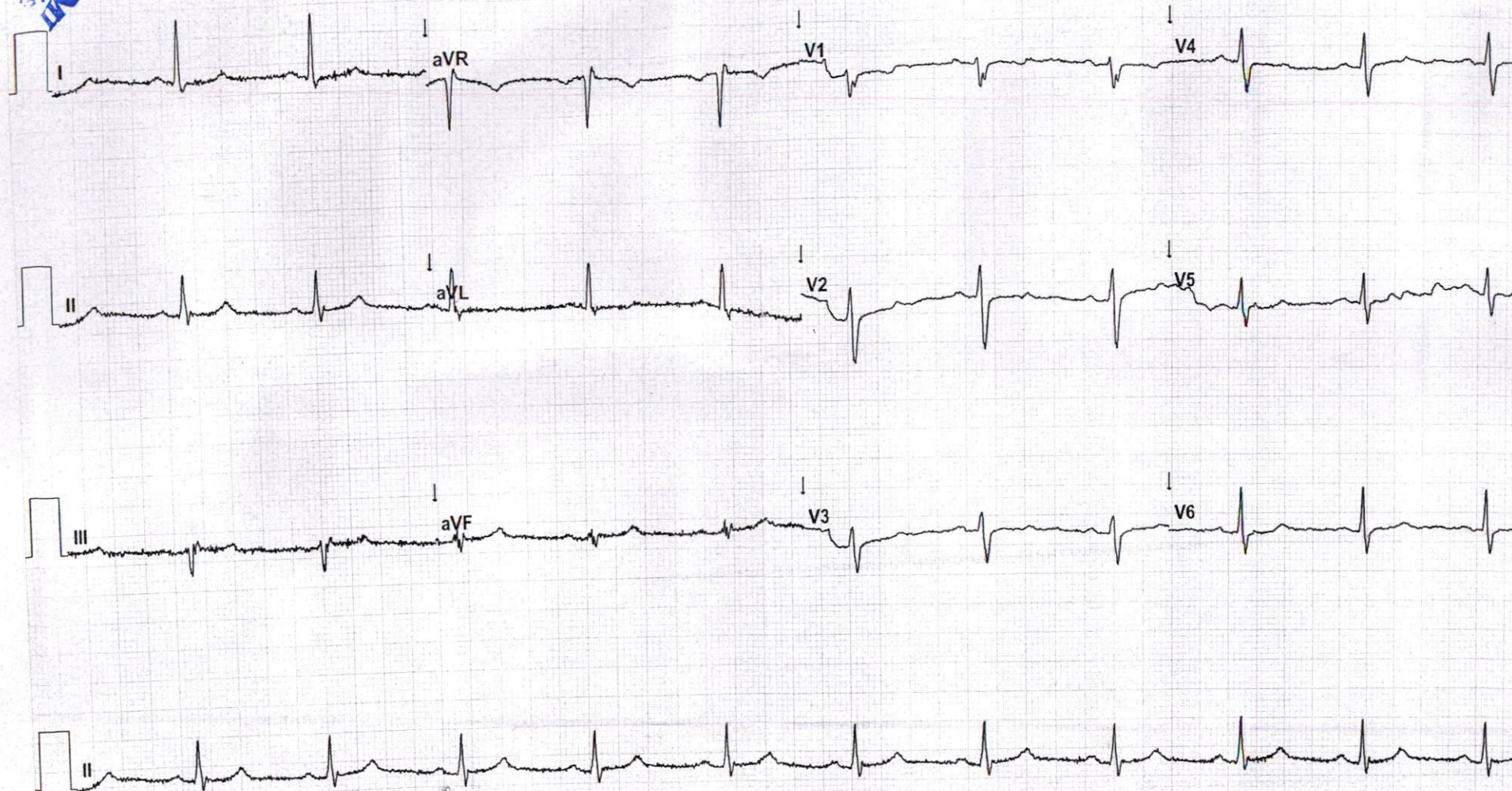
RYTHME SINUSAL

ECG NORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé

Dr. Saad SOUTAM
Professeur de Cardiologie
356, Rue Thabiba El Maani
Casablanca
0522 26 13 36



Site Zero

Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 46468 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz

P.P.V : 27.70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V : 27.70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V : 27.70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218.00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218.00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218.00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218.00 DH
6 118001 080908

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat
LOT : 397
PER : AUT 2025
PPV : 84 DH 20

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat
PPV : 84 DH 20

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat
LOT : 397
PER : AUT 2025
PPV : 84 DH 20

6 118001 100620
TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
0 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

6 118001 100620
TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
0 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
0 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

LOT : 22E011
PER : 06 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 340DH60
6 118000 060468

LOT : 22E008
PER : 04 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 340DH60
6 118000 060468

LOT : 22E008
PER : 04 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 340DH60
6 118000 060468

LOT 221049
EXP 04 2025
PPV 97.20



LOT 211293 2
EXP 05 2024

P.P.V : 54.60 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

LOT 211293 2
EXP 05 2024

P.P.V : 54.60 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

LOT 211293 2
EXP 05 2024

P.P.V : 54.60 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

LOT 211293 2
EXP 05 2024

P.P.V : 54.60 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

P.P.V : 54.60 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

P.P.V : 54.60 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

LOT 222024
EXP 05 '2026
PPV 31.30



712

LOT 222024
EXP 05 '2026
PPV 31.30



712

LOT 222024
EXP 05 '2026
PPV 31.30



712