

# 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

Nº P19- 0048461

159583

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 634

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FARIS Aïcha veue KANA LAYACHE

Date de naissance : 1934

Adresse : HAY HASSANI DER NEJMA BLU YSA N-118

Tél. : 0661 51 17 09 Total des frais engagés : 1693,80 Dh Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ALLAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Grand - Casablanca  
Tél. 05 22 20 45 45 (LG) 05 22 22 78 18

Date de consultation : 26 AVR. 2023

Nom et prénom du malade : FARIS ER KANA AÏCHA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

FA SNC Aïcha (Allam)

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 : 26/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

CA

#### **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
16 AVR 2013	CHU	CS URGENCE	300	DR ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd Grandi - Casablanca Tél. 0524 55 11 66 et 0524 55 378 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/10/2022	1393,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Units (SI) base units and their definitions. It features a central vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom, with horizontal arrows pointing left and right labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The units are arranged in a circular pattern around this axis:

- Length:** Metre (m), represented by a horizontal arrow.
- Time:** Second (s), represented by a circle.
- Mass:** Kilogram (kg), represented by a circle.
- Electric Current:** Ampere (A), represented by a circle.
- Temperature:** Kelvin (K), represented by a circle.
- Luminous Intensity:** Candela (cd), represented by a circle.
- Amount of Substance:** Mole (mol), represented by a circle.

Each unit is accompanied by its name and symbol in a small circle, with some additional symbols or numbers nearby.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## ORDONNANCE

26/04/2023

FARIS EP KANA AICHA

370,00x2



### REXABAN 20

1cp /J

34,60

### LASILIX

1/4cp /J



25,00x2



### DIGOXINE

1/2cp /J

58,70x3

### TENORMINE 100

1/4cp /J



99,00

### OEDES 20

140,00 1cp /J



79,70

### ZITROMAX 500

1cp /J



3j

39,80

### LAROXYL Gttes

3gttes 20h



dans 1/2

6 05 14 128

N-128095

verre d'eau

1393,80

Professeur Alami Mohamed. 264 Bd Ghandi. Casablanca. Tel 022 390112; Urgences 061157806

PHARMACIE ANNASSI  
Habiba N°62/2 Oufa Casablanca  
Bd Oued Daoura Lutissement  
Tél : 05 22 93 84 58  
ICE : 06204209700024

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd. Ghandi - Casablanca  
Tel 022 390112; Urgences 061157806

3 mois

500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



UT.AV. : 07/2024 P.P.V.

79 70

LOT N° : GJ8595

09366030/4

TENORMINE 100MG  
CP PEL SEC B28  
LOT : 22E002  
PER : 07/2025  
P.P.V : 58DH70  
6 118000 011590

TENORMINE 100MG  
CP PEL SEC B28  
LOT : 22E002  
PER : 07/2025  
P.P.V : 58DH70  
6 118000 011590

TENORMINE 100MG  
CP PEL SEC B28  
LOT : 22E002  
PER : 04/2025  
P.P.V : 58DH70  
6 118000 011590



LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 22E012  
PER : 07/2026  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 22E012  
PER : 07/2026  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

DIGOXINE 0,25 mg  
(Digoxine)  
30 comprimés  
PPV. 25 DH 00  
6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg  
(Digoxine)  
30 comprimés  
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

LOT 211314  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

PPV: 140.00DH

PPV: 39DH80  
PER: 02/26  
LOT: L4247

Laroxyl® 40 mg/ml  
Amitriptyline  
Gouttes buvables 20 ml

Fiche de Consultation du 26/04/2023

FARIS EP KANA AICHA

Terrain Atopique: PENICILLINE

Regime

Poids 62 Kg

Indice de Masse 28,7 (Norme: 20 à 25)

Risque CV %

TA 165 / 65 mmHg

Frequence Card 73 c/mn

Medicaments Prescrits

REXABAN 20

LASILIX

DIGOXINE

TENORMINE 100

OEDES 20

ZITROMAX 500

Examens Demandés

Radiologie

Biologie

Uree, Creatinine, Glycémie à jeun, H

CT - TG

Avis

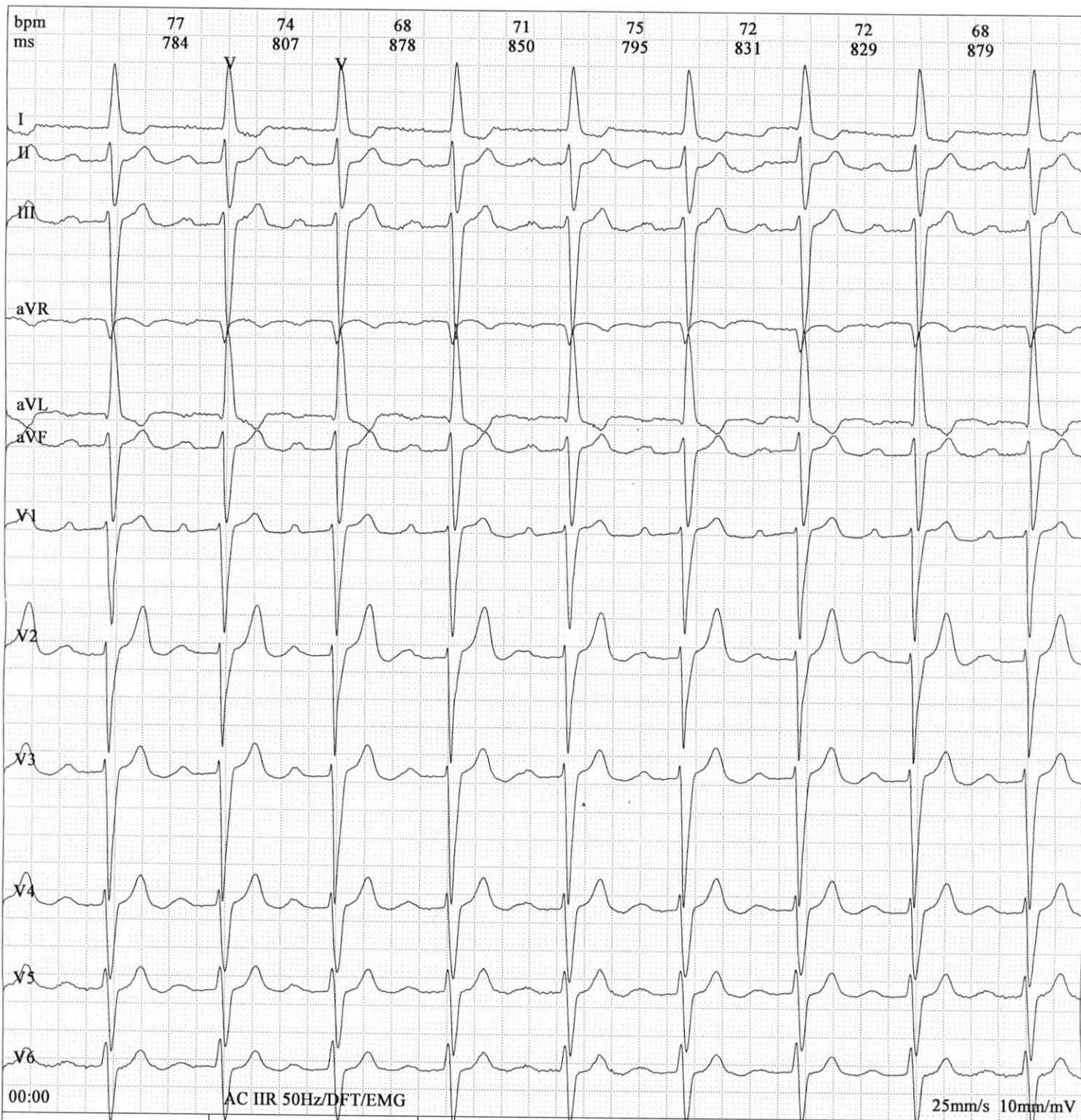
Notes

Prochain RV 26/07/2023 10:00:00

# Pr ALAMI Mohamed (S1)

**ECG**

Nom : FARIS AICHA Sex : Female Age : 81Y Clinique N : \* Section :  
 SN : 0016400 Case No. : Lit No. : Date : 26/04/2023 9:55:4



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	235 ms	Prompt:
Temps d'écha	10s	QT Interval:	444 ms	
HR:	73bpm	QTc Interval:	488 ms	
P Interval:	184ms	P Axis:	73.60°Cb	
QRS Interval:	174 ms	QRS Axis:	-48.20°Cb	
T Interval:	261 ms	T Axis:	106.70°Cb	

**Dr. ALAMI M**  
**Professeur en Cardiologie**  
**264, Bd. Ghendi - Casablanca**  
**Tél. 0522 366 1136 ou 578 06**

Signature Medecin :