

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 mois.



Déclaration de Maladie

N° W21-768900

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ ALD

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01186 Société : AL 63149

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YAKOUTY TAIBI

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : HAY HANA - RUE PASSAGE HASSANE - N°6 CASABLANCA

Tél : 0661747962 Total des frais engagés : 1848,30 Dh

Cadre réservé au Médecin

Dr. Youssef DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oum El-Khayr - Hay Hassan
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/05/23

Nom et prénom du malade : YAKOUTY TAIBI Age : 23

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 25/05/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

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
25.05.23		5 + ELG	300,00	INP : 94452676 Dr. Youssef DRISSI CARDEOLOGUE 100 Bd. Osm. El-Hay Hassan Boudjmaa - Alg. Tél: 05 22 93 86 00

Dr. Youssef DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oum El-Khayr Hay Hassan
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00

[illegible]

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
<div style="text-align: right;">N° : _____</div> <p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p>				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de santé.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [][][][][][][][][][]
				Coefficient des Travaux []
				Montants des Soins []
				Début d'exécution []
				Fin d'exécution []
O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRE	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 --- D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			Coefficient des Travaux []
	[Création, remont, adjonction] <small>Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</small>			Montants des Soins []
				Date du devis []
			Date de l'exécution []	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان
- الهولتر -

Casablanca, le

25/05/23

(Uth b man)

Youssef DRISSI

$$1583 \times 6 = 949,80$$

① Apravel 150 16
(con 15 ph: 100)

$$8920 \times 6 = 535,20$$

② Amlor 5 16
(con amlor)

6330

③ Barbonyl
1548,30 y 10 j



PHARMACIE YASMINE
207 Bd. Sidi Abderrahman Hay Hassani
CASABLANCA
05 22 36 54 72

DR. YOUSSEF DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd Oum Rabii Hay Hassani
Casablanca - 207 22 36 54 72

100, شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسن - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

المستعجلات : 0661 08 02 82 - Urgences : 0522 93 86 00 - الهاتف : 0522 93 86 00 - E-mail : ydrissi@hotmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

UT.AV : 0 2 2 5
LOT N° : G E 2 S 9
P.P.V. 89,20

UT.AV : 0 2 2 5
LOT N° : G E 2 S 9
P.P.V. 89,20

UT.AV : 0 2 2 5
LOT N° : G E 2 S 9
P.P.V. 89,20

UT.AV : 0 2 2 5
LOT N° : G E 2 S 9
P.P.V. 89,20

UT.AV : 0 2 2 5
LOT N° : G E 2 S 9
P.P.V. 89,20

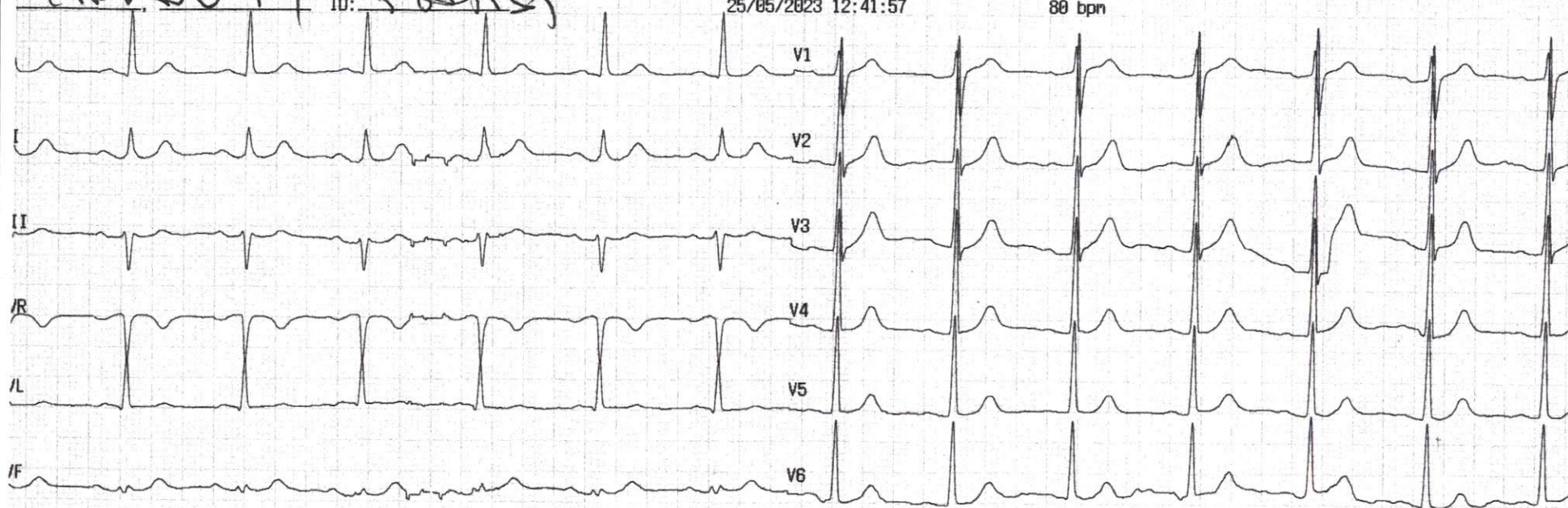
UT.AV : 0 2 2 5
LOT N° : G E 2 S 9
P.P.V. 89,20

LOT: 230199
DLUO: 02/2026
63,30DH

MARKOVITZ ID: J. J. J.

25/05/2023 12:41:57

80 bpm



25/05/2023 12:41:57

ID: _____

INCONNU ---

Rythme sinusal
--- Interpretation
ECG normal

25mm/s 10mm/mV LP: 25Hz AC:50Hz

Cardioline ECG100L 2.01.7025 SN:0628181F