

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 0010301

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 47.80 Société : 163806

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KOUHARI FATMA

Date de naissance : 06/05/1905

Adresse :

Tél. : 06 75 74 19 05 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31 Mars 2019

Nom et prénom du malade : KOUHARI FATMA Age :

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

Nature de la maladie : Cardiopathie

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

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**  
Spécialiste des Maladies du Cœur, des  
Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle  
Rue El Jadid et Bd. Rada Guedira  
Casablanca 20000





# 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
31 Mars 2023	On	270		Dr. Mohamed Ali BELAYACHI Spécialiste des Maladies du Cœur, des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle Rue 4, And El Jadid et Bd. Reda Guedira Casablanca - Tél: 0522 37 07 06

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN ROUCHD Mehdi BELAYACHI 355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaa Casablanca - Tél: 0522 37 07 06	31/05/23	1259,08

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

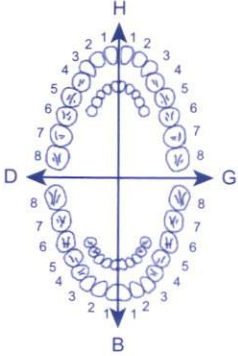
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaux, 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

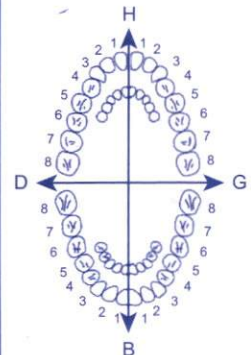
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
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

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**

**Cardiologue**

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرابيين

CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

31/03/2023

**الدكتور محمد علي بناني**

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين  
وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبلر  
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة  
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة  
تخطيط القلب عند المجهود  
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)  
بالموعد

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء, في :

**M. KHOUDARI FATNA**

Nom : .....

Régime peu salé

DETENSIEL 10 mg, Comprimé pelliculé : 1/2 comprimé le matin pendant 3 mois

IPERTEN 20 mg : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

CARDIOASPIRINE 100mg, Comprimé : 1 comprimé à midi pendant 3 mois

VARTEX 160 : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

KALEST 20 mg, Gélule en microgranule : 1 gélule le soir pendant 3 mois

Docteur Mohamed Ali BENNANI

**PHARMACIE IBN ROUHD**  
**Mehdi BELAYACHI**  
355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaa  
Casablanca - Tél: 0522 37 07 06

**Dr Mohamed Ali BENNANI**  
Spécialiste des Maladies du Cœur  
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle  
1 Rue 4 Aho El Jadid et Bd Reda Guedira  
1<sup>er</sup> Etage Tél/Fax: 05 22 50 50 55

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

**Vendredi 30 Juin 2023**

عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1, زنقة 4 العبد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار  
Aho El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca  
: 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr



LOT 222018 1  
EXP 06 2025  
PPV 175.20 DH

**Vartex<sup>®</sup> 160 mg**

28 Comprimés pelliculés sécables  
Laboratoires SOTHEMA  
ANM N° 25/16 DMP/21/NRP



6 118000 023159

LOT 222924 1  
EXP 09 2025  
PPV 175.20 DH

**Vartex<sup>®</sup> 160 mg**

28 Comprimés pelliculés sécables  
Laboratoires SOTHEMA  
ANM N° 25/16 DMP/21/NRP



6 118000 023159

**DÉTENSIEL<sup>®</sup> 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH  
Distribué par Cooper Pharma

**MERCK**

هيدروكلوريد المانيديبين  
28 قرص عن طريق الفم



6 118001 260287

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

LOT 222018 1  
EXP 06 2025  
PPV 175.20 DH

**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

هيدروكلوريد المانيديبين  
28 قرص عن طريق الفم



6 118001 260287

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

**Vartex<sup>®</sup> 160 mg**

28 Comprimés pelliculés sécables  
Laboratoires SOTHEMA  
ANM N° 25/16 DMP/21/NRP



6 118000 023159

**OMALEST 20 mg**  
Oméprazole (DCI)  
28 gélules



6 118000 340065

LOT 211321  
EXP 04/2024  
PPV 75.00DH



6 118000 340065

LOT 211321  
EXP 04/2024  
PPV 75.00DH

إيبيريسين 20 مغ

هيدروكلوريد المانيديبين  
28 قرص عن طريق الفم



6 118001 260287

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.