

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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.

M22- 0046470

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

171560

R.A.M

Cadre réservé à l'adhérent tel

Matricule : 1487 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MACHIGHOUI SALAIT

Date de naissance : 30.06.1915

Adresse : 6, Avenue Al Attarissa n° 126

Sidi Maârouf - Casablanca

Tél. : 06.06.82.067 Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca Tél: 05 22 27 15 28

Date de consultation : 07.07.2023

Nom et prénom du malade : SABBAR EP MACHIGHOUI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie, hypertension

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 08/07/2023

Signature de l'adhérent(e)



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
28/07/2023	S	01	320,00	Dr. Hkam EL JAOU Cardiologue sue Meussalib Noussair 1er Etage Tunis. Tel: 05 22 27 15 28

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/08/2008	2526,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
استكشافات القلب والأوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

Casablanca, le

, le : 08/08/2023

Ordonnance

Mme. SABBAR EP MACHGHOUL Khadija

35,70x4
1/ KARDEGIC 160 mg: 1 Sachet à midi

99,00x4
2/ LD-NOR 20 mg: 1 Comprimé le soir

84,80x3
3/ PREZAR 50 mg: 1 Comprimé le matin

82,70

137,90x4
4/ VASTAREL 35mg: 1 Comprimé le matin 1 Comprimé le soir

28,00x7
5/ GLUCOPHAGE 1000 mg: 1 Comprimé le matin 1 Comprimé le soir

82,10x2
6/ INEXIUM 20 mg: 1 Comprimé le matin à jeun

77,80

7/ CARDENSIEL 1.25 mg: 1 Comprimé le matin

2,119,50

8/ DIAMICRON 60 MG LM: 1 Comprimé le matin

78,70

9/ TOP FORCE: 2 Gellules le matin

44,70

Traitement 3 Mois

2526,10

Docteur Ilham EL JAOUI

*Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca - Tel: 05 22 27 15 28*

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^o étage. 20060 Casablanca 58, شارع موسى ابن نصیر الطابق الاول، الدار البيضاء

Tél.: 05 22 27 15 28 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

هذا الجواز صالح للسفر إلى كافة البلدان ماعدا
الاقطاع المتصوّص عليه أسلفه

Ce passeport est valable pour tous les pays sauf, s'il y a lieu,
les exceptions ci-après

Il expire le

04 AOUT 2001

Fait à PREFECTURE AIN SEBAA

AY MOHAMMADI

وحرّب

Le 05 AOUT 1996

بتاريخ

امضاء وطابع السلطة
التي سلمت الجواز

Signature et cachet
de l'autorité qui a délivré
le passeport

P : Le Gouverneur et P.
Le Secrétaire Général

Abdellah KACEMI

11 316263



تاریخ المیلاد Date de naissance	الاسم الشخصی Prénoms	الاسم الثاني Nom

صور الأطفال الذين يرافقونه

Photographies des enfants qui l'accompagnent

~~KAPDEGIC 160MG~~
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

LOT 221256
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

PARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
0
LOT : ZZ007
PER : 03/2024

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

PER : 05/2012
101 : 26/012
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 350H70

6 118001 081181

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

LOT : 221196
EXP : 09/2025
PPV : 99,00DH

LOT
UT AV : 09/2023
PPV : 99,000DH

LOT N° : 2018
LOT N° : 122
PPV : 99,9

EXP : 05/2024
PPV : 99,000H
LOT N° : 101

PPV:84DH80
PER:01/25
LOT:L137

PPV 84D180
PER 04125
L 1575

PPV 82DH70
PER 03/26
LOT M1147

PPV:84DH80
PER:01/25
LOT:L137

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnou al aquam roche
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubier hou al souam roches
 noires casablanca
INEXIUM
 20 mg Cpr GR
 Boite 14
 640/150MP/21/NRQ P.P.W: 82,10 DH
 6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir bnoi al aquam reche
nores casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR.
Boite 14
840/51MDP/21NRQ P.P.V: 82,10 D
6 118001 // 020591

SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubir bneu al aquam roches
 noires cassablanca
INEXIUM
 20 mg. Cg GR.
 Boite 14
 64015DMP/21MRC P.P.V: 82.10 D
 01189001 020591

SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubier bnoi al esauam roches
 noires casablanca
INEXIUM
 20 mg Cpr GR.
 Boîte 14
 6401/50MP/21/NRQ P.P.V: 82.10 DH
 6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubéir bneu al accam ro
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR.
Boîte 14
640/5DMP/21NRO P.P.V: 82,10
6 118001 020594

SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubier bno al aquam roches
 noires casablanca
INEXIUM
 20 mg Cpr GR
 Boite 14
 640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

 6 118001 000000



 6 118001 100842

Cardensiel® 1,25 mg

 Comprimés pelliculés B/30

 PPV: 77,80 DH

242600030-02

7812

L 3365
P: 05/26
PVC: 129.50 DH