

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.

M22- 0035517

Optique *172782* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : *1092*

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *KOUSSAIMY MUSTAPHA*

Date de naissance : *1948*

Adresse : *3 BIS Rue NIZAR ELABIDI BOURSONE CASA*

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *05/06/2023*

Nom et prénom du malade : *BOUKALABA KHADIJA* Age : *70*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Cardiopathie ischémique*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : *Cardiopathie ischémique*

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) : *SD*

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
05/06/23	CS + ECG		# 300,00 Dhs	DR. LOUZET INPE: 091280800

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES ENFANTS Dr. EOUJDA Nadia 94, Rue Ibnou Jahir - Bourgoine Tél: 0522 20 90 44 - Casablanca	05/06/23	170,60
		PHARMACIE DES ENFANTS Dr. EOUJDA Nadia 94, Rue Ibnou Jahir - Bourgoine Tél: 0522 20 90 44 - Casablanca

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

Dr LOUTFI Anas

Cardiologue

- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca
- Ancien interne à l'hôpital de Poissy Saint Germain en Laye, France
- Diplômé en Echo doppler de l'université de Rouen Normandie, France



Casablanca, le

05/06/2023

9 - BOUKALABA Khedija

255,00 a 3

① Pedoxen 75



277,00 a 3 أربعاء

② Cardioaspirine 100



67,20 a 3 أربعاء, à midi au milieu du repas

③ Langer 30



106,70 a 3 1/2 le matin

④ Torve 20



40,00 a 3 1/2 le soir

⑤ Tycril 1,25



71,00 a 3 1/2

⑥ Carden 1,25



PHARMACIE DES ENFANTS

Dr. BOUJIDA Nadia

34, Rue Ibnou Jahlil - Bourgogne

Tel: 0520 20 00 11 Casablanca

633, Rue Goujima, 2ème étage, N° 14, Quartier Bourgogne Casablanca

1725, 0520 902 009 0660 274 101 drloutfianas@gmail.com

الدكتور لطفي لنس

طبيب القلب والشرايين

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقًا بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقًا بالمستشفى

بواسي سان جيرمان أون لاي فرنسا

- حاصل على شهادة فحص القلب بالصدى

من جامعة روان نورماندي فرنسا

INPE

091280800

Dr. LOUTFI Anas
Cardiologue

Dr. LOUTFI Anas.
Cardiologue

PHARMACIE DES ENFANTS
Dr. BOUJIDA Nadia
34, Rue Ibnou Jahlil - Bourgogne
Tél: 0520 20 00 11 - Casablanca

Dr. LOUTFI Anas
Cardiologue

de 3 mois

Dr. LOUTFI Anas
Cardiologue

633, Rue Goujima, 2ème étage, N° 14, Quartier Bourgogne Casablanca

1725, 0520 902 009 0660 274 101 drloutfianas@gmail.com

LOT : 2063
PER : 10/24
PPV : 106,70 DH

40,00

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

67,20



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160237

1 255,00