

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : **516** Société : **R.A.M**  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : **ZAOUI Alineed 173367**  
 Date de naissance : **01-01-44**  
 Adresse : **HAJ FATEH Rue 13 N° 12 OULFTA  
CA8A**  
 Tél. : **06 68 48 14 31** Total des frais engagés : **1422,40 Dhs**

**Cadre réservé au Médecin**

**DR. ALAMI Noureddine  
CARDIOLOGUE  
Bd de la Graine (en face de la mosquée Al Moutawakkil)  
Réf. Dr. Al Moutawakkil 14 Journaux 2 APP  
Casablanca TEL. 05 22 66 16 16 INP 09 10 05 744**

Cachet du médecin :

Date de consultation : **09 Casablanca 2023**

Nom et prénom du malade : **AT FOUC. ICHMOU** Age : **68**

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : **30/09/2023**

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 Notaire attestant le dépôt des Actes
9/03/2023	Conciliation	1	3000,00	Notaire : M. LAMIN NDIAYE Barreau : 15ème arrondissement Signature : 12/03/2023

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	09-02-23	112 F, 40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **DELEVE 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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D —————— 00000000   00000000 35533411   11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

## **Dr. Noureddine ALAMI**

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd.de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toumart III

Appt. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16

## **الدكتور نور الدين العلمي**

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبولي

مجاز من جامعة مونبولي بالتشخيص الآلي لأمراض القلب و الشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدى

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة 1

الدار البيضاء الهاتف: (05) 22.66.16.16

## **ELECTROCARDIOGRAMME**

NOM ABDERRAHMANE CHAMIA DATE 01/08/2025

*ATF GOUV Roud*

ID =  
AGE/SEXE = / F  
TAILLE/PDS = cm / kg  
P.A. = 130 mmHg  
F.C. = 37/min (1.040s)  
PR = 0.206s  
QRS = 0.088s  
AXE = -14deg  
QT/QTc = 0.414s / 0.402  
RV5 = 1.17mV  
SV1 = 0.63mV  
TRAITEMENT =

ECG DE REPOS

\*\*\*\*\* DANS LIMITE NORMALE \*\*\*\*\* MOYENNE

(3.20)

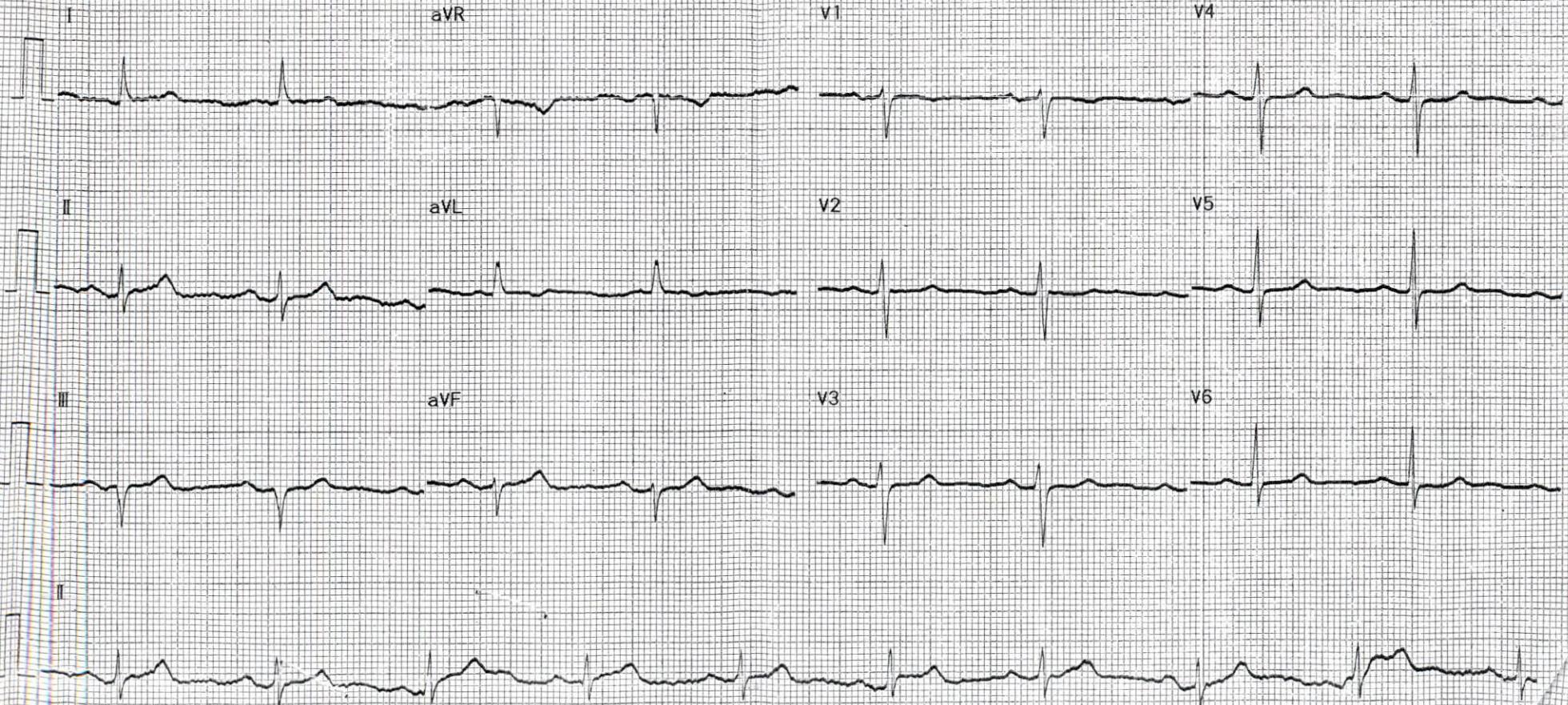
AOU. 09 2023 11:25

FILTRE: AC, DERIVAT, MUSCLE 1

ECG D'EFFORT: OUI

Non Confirmé. Le médecin doit revoir.  
CONTROLE PAR

10mm/mV 25mm/s



# Dr. Noureddine ALAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Échodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune



## الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بمونبولي

جاز من جامعة مونبولي بالتشخيص الآلي لأمراض القلب والشرايين

طبيب ملحق بמחלحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدى

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة 1

(05) 22.66.16.16 الدار البيضاء الهاتف:

Bd.de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toumart III

Appt. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16

270,00 x 3

Alouy KHADIGA

Gopanax 751.000

1S

1 cpl

mide

1S

PHARMACIE ANNASR  
HIND MENKOR  
Doktor Al Mouahidine Ibn Toumart  
ASSALAH 113/223/221/Fax: 0522.33.33.33

57,80 x 3

Tocua 10

112

cpl mohn

1S

1 cpl ssrc

112 f.40

PHARMACIE ANNASR  
HIND MENKOR  
Doktor Al Mouahidine Ibn Toumart  
ASSALAH 113/223/221/Fax: 0522.33.33.33

11 de 03 moh

Dr. ALAMI Noureddine  
Cardiologue Hay Mohammadi  
Bd de la Grande Ceinture Ibn Toumart 1 Appt  
Résidence Al Mouahidine 113/223/221  
Casablanca TEL: 05 22.66.16.16 INP: 051005744

LOT : 1114  
PER : 04/25  
PPV : 57,80 DH

LOT : 1114  
PER : 04/25  
PPV : 57,80 DH

LOT : 1114  
PER : 04/25  
PPV : 57,80 DH

قرصا مغلفا 30

**avix® 75 mg**

clopidogrel/a  
clopidogrel/a

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Copilavix 75mg/100mg  
b30 cp

P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Copilavix 75mg/100mg  
b30 cp

P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Copilavix 75mg/100mg  
b30 cp

P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

DÉTENSIEL® 10 mg  
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg  
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236