

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0901 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHIBIWI LAHOUEN

Date de naissance : 12.11.19

Adresse : 31 bis Laimoune 173804

Tél. : 0668110112 Total des frais engagés : 128650 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sabry Mohamed
Professeur en Cardiologie
cardiologue interventionnel
INPE : 101100311
Cabinet de Cardiologie

Date de consultation : 08/08/2018

Nom et prénom du malade : Amrani Fatima Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : 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 : 04/09/2018 Le : 04/09/2018

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET A

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
08.08.23	CS	300		DOCTEUR HASSAN HAY LAYMOUNE DENTISTE PROTHÉTISTE EXERCICE PROFESSIONNEL SOCIÉTÉ D'AMÉNAGEMENT H.H. 47 N°H Hay Laymoune - Hay Hassani Tél: 022.93.86.84 - Fax: 022.93.87.15
	ETT	800		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILILA	08/08/23	PHARMACIE TILILA Vore d'Aménagement H.H. 47 N°H Hay Laymoune - Hay Hassani Tél: 022.93.86.84 - Fax: 022.93.87.15 186,15

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب روني بيكارت باريس

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بالرباط

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

رئيس مصلحة قسطرة القلب مستشفى محمد الخامس بالدار البيضاء

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences de la santé Casablanca

أستاذ التعليم العالي لغزارات جزئية بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية الدار البيضاء



* VIGNETTE

inca, le :08/08/2023.....

VI40977/01 NEBILET® 5mg

28 comprimés
PPV 87DH50

Mme AMRANI Fatima

PHARMACIE TILILA

Voie d'Aménagement H H 47 N° H

Hay Laymoune - Hay Hassani

Tél: 022.93.86.84 - Fax: 022.93.87 15

1 - NEBILET 5mg

1 comprimé par jour, pendant 1 Mois

99.00 2 - MAGMINE

1 comprimé par jour, pendant 1 Mois

PHARMACIE TILILA

Voie d'Aménagement H H 47 N° H

Hay Laymoune - Hay Hassani

Tél: 022.93.86.84 - Fax: 022.93.87 15

186.50

MBA8 0326
LOT PER
Prix 99.00

Dr. Sabry Mohamed
Professeur en Cardiaologie
cardiologue interventionnel
INPE: 101/100 311
Cabinet de Cardiologie
Tél: 06 22 69 10 44



PHARMACIE TILILA
Voie d'Aménagement H H 47 N° H
Hay Laymoune / Hay Hassani
Tél: 022.93.86.84 - Fax: 022.93.87 15

تجزئة سلوان 10-11 مركز سامي، شارع مليويا الطابق الثاني رقم 20 الولفة "قرب مستشفى الشيخ خليفة بن زايد"
Lot Selouane 10-11 Sami Centre Rue Melouia 2^{eme} étage N°20 Oulfa "près de hôpital cheikh Khalifa HCK"
 05 22 69 10 44 06 61 70 09 04 contact.cabinetdrsabry@gmail.com



Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

خريج كلية الطب والصيدلة بباريس

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب روني ديكارت بباريس

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بباريس

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

رئيس مصلحة قسطرة القلب بمستشفى محمد الخامس بالرباط العسكري سابقاً

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences

أستاذ التعليم العالي لفترات جزئية بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية الدار البيضاء

de la santé Casablanca



Casablanca, le : 08/08/2023 الدار البيضاء، في :

Mme AMRANI Fatima**NOTE D'HONORAIRES N° (1376/23)**

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECG	300,00
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE	800,00
TOTAL	1.100,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : un mille cent dirhams

Dr. Sabry Mohamed
 Professeur en Cardiologie
 Cardiologue interventionnel
 INPE: 101 100 311
 Cabinet de Cardiologie
 Tel: 05 22 69 10 44

ICE : 002996783000088 INPE : 101 100 311

تجزئة سلوان 10-11 مركز سامي، شارع ملوية الطابق الثاني رقم 20 الولفة "قرب مستشفى الشيخ خليفة بن زايد"
 Lot Selouane 10-11 Sami Centre Rue Melouia 2^{ème} étage N°20 Oulfa "près de hôpital cheikh khalifa HCK"
 05 22 69 10 44 06 61 70 09 04 contact.cabinetdrsabry@gmail.com

