

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 : 1021 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DRIFI Mohamed

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : Bat. tuelle.

Tél. : 066.93.5.18.54 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2023

Nom et prénom du malade : DRIFI Mohamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CARDIOMYOPATHIE

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 : Le : 09/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : DRIFI

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et Signature du Médecin attestant formellement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 21/08/23 | CON | | Conseil | Dr. Mohamed ALAOUI Cardiologue Secteur de Franco-Ville Casablanca Tél : 05 22 98 07 08 |
| | | | | Dr. Mohamed ALAOUI Cardiologue Secteur de Franco-Ville Casablanca Tél : 05 22 98 07 08 |
| | | | | Dr. Mohamed ALAOUI Cardiologue Secteur de Franco-Ville Casablanca Tél : 05 22 98 07 08 |
| | | | | Dr. Mohamed ALAOUI Cardiologue Secteur de Franco-Ville Casablanca Tél : 05 22 98 07 08 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE POLYCLINIQUE 58 Route Mouloudji Tél: 05 22 33 10 00 PHARMACIE JERRADA 61, Bd Abderrahim Ben Hassan | 6.9.23 | 1253.00 |
| | 09/09/23 | 45,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIARIES MEDICALS

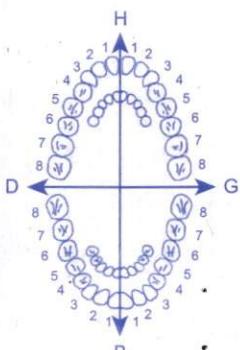
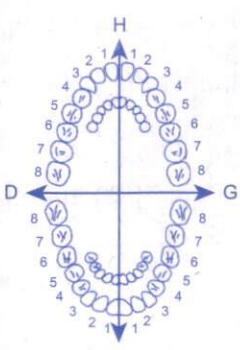
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

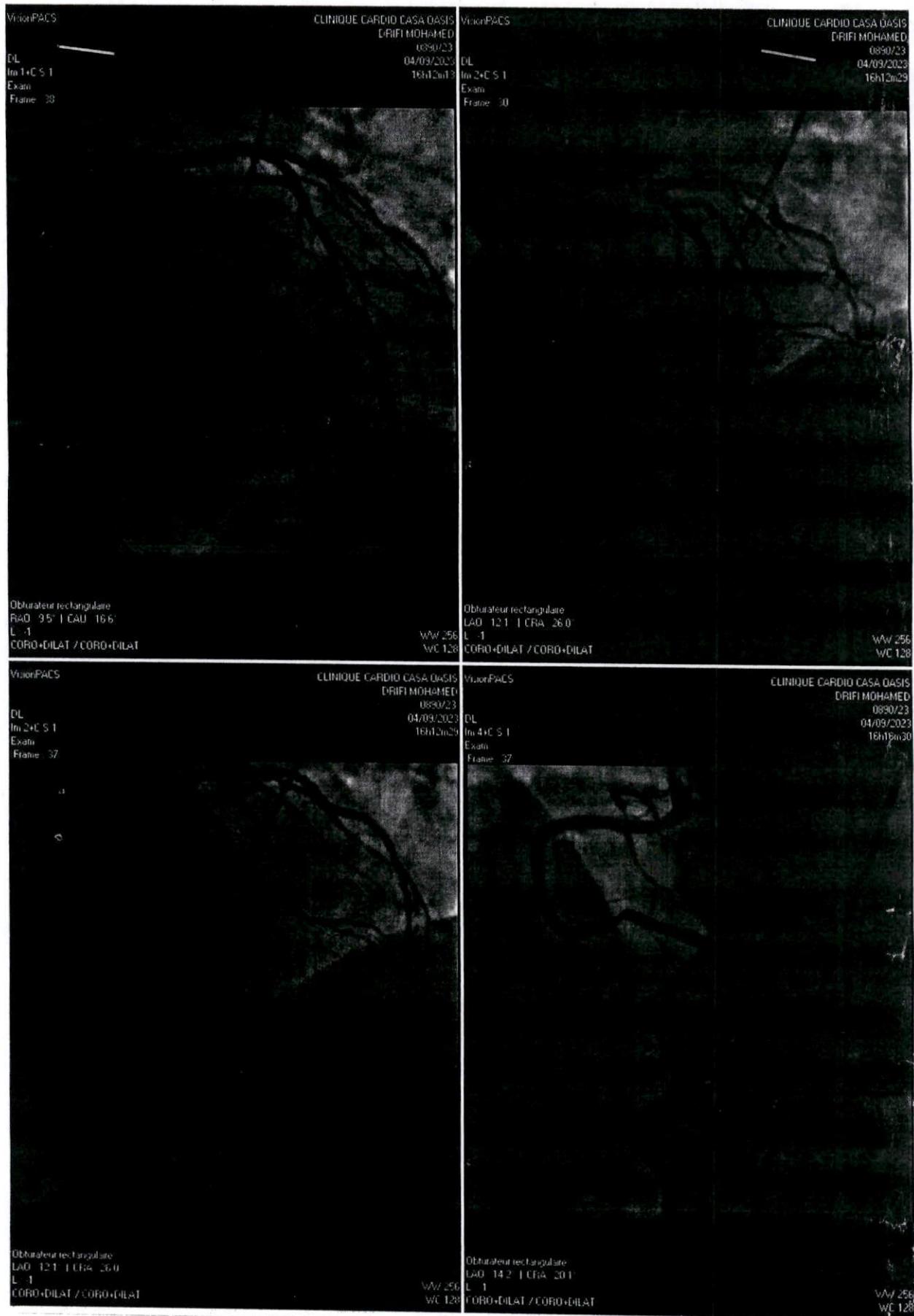
Important

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 G 00000000 11433553 | B | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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





الدكتور محمد علاوي
Dr. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE
DES de Cardiologie
et
Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de
Médecine de PARIS
Ancien Interne
des
Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

Mfg/ تاريخ الإنتاج 08-2022
Exp/ تاريخ الانتهاء 08-2024
Lot/ رقم التشغيل X003559

مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

le 6/08/23

DR MFI Red

23,60

23,60

- Cardioplex 10

255,00

255,00 x 5

SV

- Pedovex 7F.

255,00

150,00 -

117

900,00 - MONO Red

92,00

460,00 - Lasilix 40

EXP: 04.2024
LOT: B29563

5680 - Albuterol

920,00 - Cetorimic 1/2 Mat

437,00 Janumet 50/1000

a renouveler

1/2

Dr. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
10 Rue de France Ville, Oasis
Casablanca 20000
Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F.
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire

Mfg/ تاريخ الإنتاج 08-2022
Exp/ تاريخ الانتهاء 08-2024
Lot/ رقم التشغيل X003452

20, زنقة فرانس فيل - وازيس - الدار البيضاء 20000

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 45 14 - 06 72 29 45 14

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F.

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire

Mfg/ تاريخ الإنتاج 06-2022
Exp/ تاريخ الانتهاء 06-2024
Lot/ رقم التشغيل W037405



الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie

et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

سراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Int

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

6819123

DR M' Ned

45,00

Ar nifel Crevier

Ltors 17



Nbube

45/00

✓

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abderrahim Bouabid
Oasis - CASABLANCA
Tél.: 23.54.49 / 99.05.18

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000
Znقة فرنس قيل - وازيس - الدار البيضاء 20000

98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
que_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca