

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 070181

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 666

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : TAHIRI Mohamed

Date de naissance : 10-01-1939

Adresse : 6 Rue Palais BADI R Amchangs

Tél. : 066/200379 Total des frais engagés : 1963,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin **Dr. ALAMI Mohamed**

Professeur en Cardiologie

254 Bd Ghandi - Casablanca

Tel : 05 22 39 01 12 / 06 01 15 78 06

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 OCT 2022

Nom et prénom du malade : TAHIRI LAILA

Age : 79

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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

Signature de l'adhérent(e) :

A. TAHIRI

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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

06 OCT. 2023
consulter
300
Dr. ALAMI Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi - Casablanca
Tél: 06 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE L'ORCHIDE
Boulevard Ghandi &
Route d'Azemmour
CASABLANCA
Tél: 06 22 36 66 22
06
10
2023
7: 1663,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

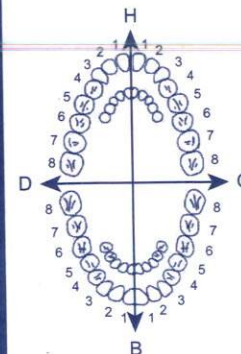
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

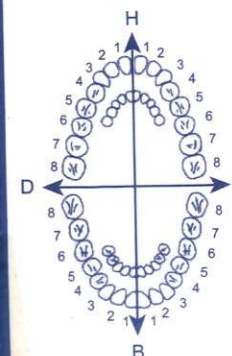
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(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

53,00

53,00

37,00

37,00

37,00

Dr Alami Moha
Professeur en
264 Bd Ghand
Residence Jav
Casablanca 20200

ORDONNANCE



6118001030316
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

06/10/2023



6118001030316
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH



6118001030316
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

53,00

TAHIRI LAILA

1110,00
(370,00 x 3)
REXABAN 20

1cp /J

(131,50 x 3)
179,00
(53,00 x 3)
TAREG 80

1cp /J

MITRAL 5

1cp /J

3 mns
Dr. ALAMI Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi - Casablanca
Tel : 06 22 39.01.12 / 06 81 15 78 08

T: 1663,50

PHARMACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Ghandi &
Angle Route d'Azemmour
21 500 CASABLANCA
Tél : 05.22.36.66.22

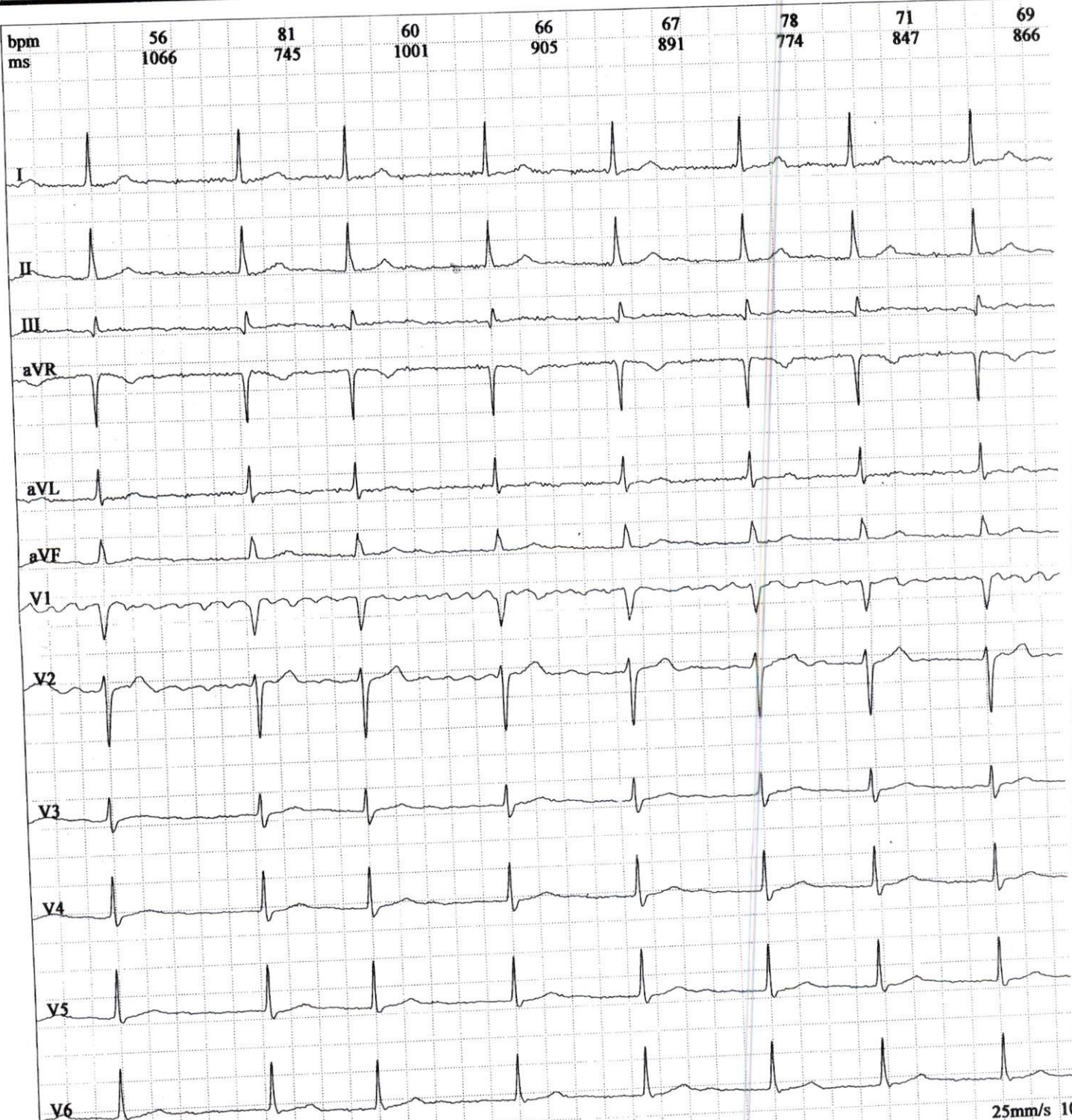
ECG**Pr ALAMI M (s2)**

Nom : TAHIRI LAILA Sex : Female Age : 79
SN : 0021453 Case No. : Lit No. :

Clinique N°

Section :

Date : 02/08/2023



00:00

AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--
Sample Time:	12s	QT Interval:	370 ms
HR:	68bpm	QTc Interval:	394 ms
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	88 ms	QRS Axis:	39.90Cb
T Interval:	202 ms	T Axis:	44.30Cb

Prompt:

Dr. ALAMI Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi - Casablanca
Tel: 05 22 32 01 12 / 06 31 45 78 05

Signature Medecin:

767

Docteur Mohamed Alami
Professeur Agrégé en Cardiologie
Spécialiste des Maladies
du Cœur et des Vaisseaux

الدكتور محمد العلمي
أستاذ مبرز
إختصاصي في أمراض
القلب و الشرايين

EXAMEN :

