

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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 : 2701 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Zerhouane Driss

Ag5400

Date de naissance :

11/03/1953

Adresse :

I.D.E.M

Tél. : 06.96.80.18.43

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

11/02/2024

Age:

Nom et prénom du malade :

ZERHOUANE Driss

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ACFA → Transfert à la Cardiologie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

15 FEV. 2024

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

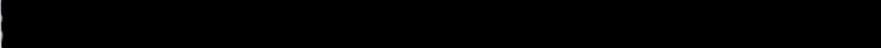
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

BOUAACHA



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
11/12/2024	SF ECG	300,-		 Dr. Ali Laouissi, Cardiologue, France Ville Basile - Casablanca, Tél: 0522 98 83 25, E-mail: ali_laouissi@yahoo.fr, Specialiste en Cardiologie, 2024

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
pharmacie NOUR ABBAJ Boudia Angle Yacout et Ben Nour et Bd. Bouchara - Casablanca Tunisie 1011	24/02/2024	3267,65 NOUR Boudia Angle Yacout et Ben Nour et Bd. Bouchara - Casablanca Tunisie 1011

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

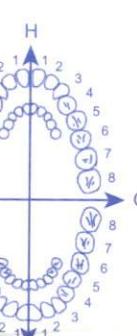
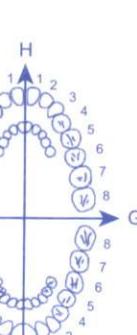
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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									
				Début d'exécution									
				Fin d'exécution									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553		Coefficient des travaux
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins									
				Date du devis									
				Date de l'exécution									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUÉ Cardiologique Casa-Oasis
 Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
 Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

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

Dr. ALLAOUI Mohamed
 Cardiologue
 20, Rue de France Ville oasis - Casablanca 22.98.83.25
 Tel: 0522.98.07.06 Fax: 0522.98.83.25

ن'zer houcine Driss 21/02/24

386.00 x 2	Rexeban 10 mg
810.00	1 cp q midi
• Upérid 200 mg	13 mg
99.00	1 cp q
• LDNOR 20 mg	13 mg
89.70	1 cp q soir
• Crodicerine 200 mg	13 mg
41.90 x 3	cp q midi
• Cardex 6,2 mg	13 mg
419.00 x 2	1 cp x 2 q
• Folriaga 10 mg	13 mg
140.00	1 cp q midi
• Diodex 20 mg	13 mg
99.00 x 2	1 cp q midi
• Lixilda 1 cp q	soir
34.60 x 4	
• Lasilixa 60 mg	1 cp midi
56.80 x 2	13 mg
• Alodectorane 50 mg	2 q midi

3 No's

20, Rue France Ville - oasis - الدار البيضاء 20000 CASABLANCA 20000

Télé : 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 47 13 - 06 72 29 48 72
 E-mail : clinique_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

LOT 231562

EXP 09/26

PPV 386DH00

Rivaroxaban

LOT 231562

EXP 09/26

PPV 386DH00

UPERIO® 200 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 56

PPV : 810 DH

6 118001 031733

LOT : 230876

EXP : 06/2026

PPV : 99,00DH

CORDARONE 200MG
CP SEC B40

P.P.V : 89DH70

6 118000 061120

28 Cor

LOT : 222
PER JUN 2026
PPV : 41 DH 90

LOT : 222
PER JUN 2026
PPV : 41 DH 90

LOT : 222
PER JUN 2026
PPV : 41 DH 90

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28

P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28

P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

LOT : 220837
PER : 11-2024
PPV : 140,00DH

X1032 0727
fin. LOT PER
59,00
99,00

X1032 0727
1: LOT PER
59,00
99,00

ALDACTONE® 50 mg

spironolactone

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

LASILIX 40MG
20CP SEC
PER : 26/06/2026

PPV : 340DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 340DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 340DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 340DH60

6 118000 060468

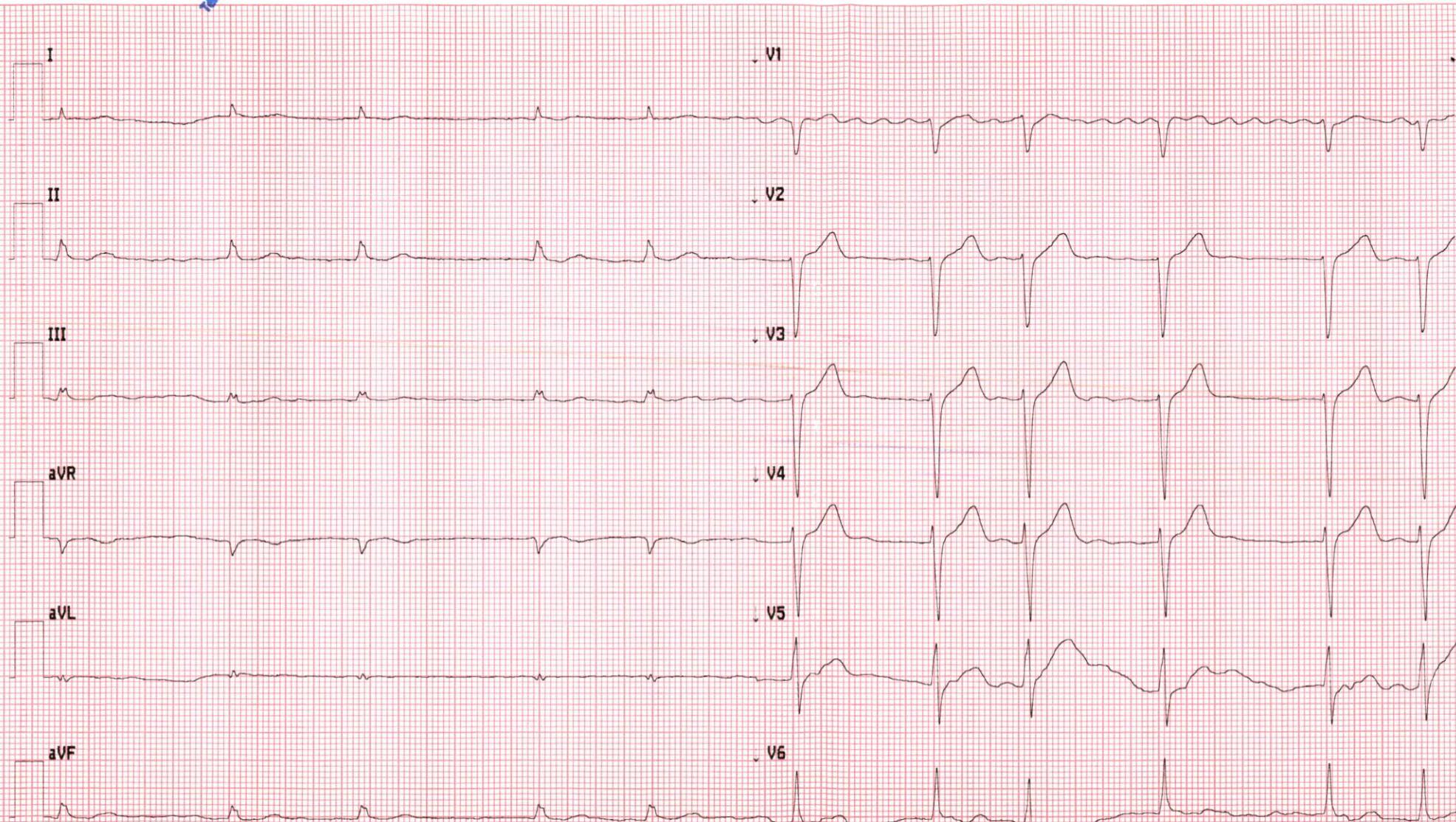
ID:
D-naiss
ans,

ZERHOUNE
Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France 00-000-000
Tél: 0522 98 07 06 - fax: 0522 98 03 25

14-Fév-2024 13:25:34

Fréq. Card. 62 BPM
Int PR * ms
Dur.QRS 100 ms
QT/QTc 426/430 ms
Axes P-R-T * 54 49

T
MS/FF4





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

Casablanca, le 14 Février 2024

Mr ZERHOUANE Driss

FACTURE N° 00565/2024

Date	Désignation	QT	Montant
14/02/2024	Consultation Cardiologique+ECG	1	300,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
			300,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Trois Cents dirhams (300,00 dhs)

Dr.ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca
Tél:0522 98 07 06-Fax:0522 98 83 25

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca
Tél:0522 98 07 06-Fax:0522 98 83 25