

# 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 : 00647 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

VIVE CHAHID SAADIA Ep. FOUAD BIABET JILALI

Date de naissance :

1952

Adresse :

SAFI

Tél. :

681,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

DR BENABBES Fatima-Zahra

Cardiologue

Bd El Qods Rés.Addamane A23 N°2  
Casablanca - Tél.: 05 22 87 27 50

Date de consultation : 29 JAN. 2024

Nom et prénom du malade : CHAHID

Lien de parenté :

Lui-même

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 : Cessez

Le : 29 JAN 2024

Signature de l'adhérent(e) : S. S. S.



VOLET ADHERENT

# 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
20 JAN 2021	CS ECR		300 DH	<i>Dr. M. B. S. Fatima-Zahra Dentiste Radiologue Bd El Qods 100 Addama Casablanca - Maroc - 05226123 N°2 2021</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADDIAN 16-1 Rue Al Jadida Mimizan-Couze 022-50.75.10	29/01/24	381,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

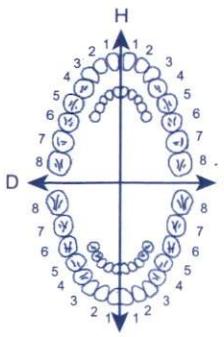
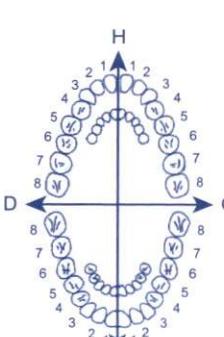
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		
	D B			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

# Dr BENABBES Fatima-Zahra

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Echographie Doppler du Cour

cardiologie pédiatrique - Hôpital Tensionnel

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris



الدكتورة بنعيسى فاطمة الزهراء

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

فحص القلب بالصدى

طب القلب عند الطفل



Casablanca, le : 20 JAN 2024

CHAHI'D Sadia

Régime peu salé

Triflazide 10-17,5

3x 63,30

3x 30,70

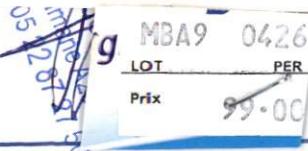
33,00

Kardegic 75 mg salt mlt  
Magnésium 1 ipson

381,00

TU alle 3 mois

Bd El Qods F  
Casablanca



شارع إقامة 23 الطابق السفلي 5 إقارة 1 . الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 87 27 50

Bd. El Qods Résidence A 23, GH 5 RDC N° 2 Inara 1 - Tél.C : 05 22 87 27 50

E-mail: cardiofz@hotmail.com

PHARMACIE ADDIAR  
10-1 Rue 3 Addar Al Jadida  
MinChock-Casa-022-50.75.10

ID:  
CHAHID, SADIA  
FEMME --- NON PRÉCISÉ  
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/---  
TRAITEMENT:  
OPÉRATEUR:  
NOTES:

29/01/2024 13:33  
FC: 87 bpm  
PR: 166 ms Non confirmé  
QRSd: 78 ms  
QT/QTc: 358/405 ms  
QTcB: 431 ms  
QTcF: 405 ms  
R v5-6 /S v1 0,54/0,46 mV  
Sok-Lyon: 1 mV  
AXES: 65/-46/53 °

Dr. BENABBESE Latima-Zahra  
Cardiologue  
Bd El Qods Rés. Addamane A23 N°2  
Casablanca - Tél: 05 22 87 27 50

