

# 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.

201727

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0455 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JAMAOUI Mohamed

Date de naissance : 07/12/1944

Adresse : 78, Bd Mly Béiss 1 - CASA

Tél. 06.61.32.89.91 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11 MAR 2024

Nom et prénom du malade : JAMAOUI Mohamed Age : 1944

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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.

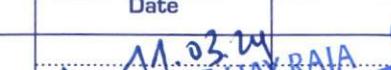
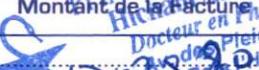
Fait à : CASABLANCA Le : 09/10/2024

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11.03.04	 <b>PHARMACIE HAY RAJA</b> <b>Hicham ABOUTIKA</b> <b>Docteur en Pharmacie</b> <b>10 bis, Av. des Pleiades Bd. Anoual</b> <b>Hay Raja t'Hermitage</b> <b>Casablanca - Tel : 022 86 08 86</b>
		 <b>17 38,22</b>

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### **(Création, remont, adjonction)**

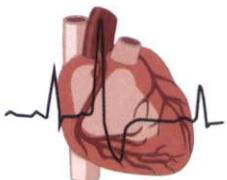
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

## Docteur Laïla SAHER CARDIOLOGUE

Ancien Médecin Attaché au Centre National de Cardiologie et de Chirurgie Cardio-vasculaire CHU de Rabat  
Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de paris



الدكتورة ليلى ماهر

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي  
الأمراض و جراحة القلب والشرايين  
بمستشفى ابن سينا - الرباط  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

الدار البيضاء ، هي : ..... 11 MAR. 2024 ..... Casablanca, le : .....

لوجة شارع جورج ساند وشارع سтенدال - بقلمة بنبر - عمارة (س) - المعابد - الدار البيضاء  
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C. Maârif - Casablanca  
Tél. : 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661-30 21 12  
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 00202067500007

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH



DÉTENSIEL® 10 mg

30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg

30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

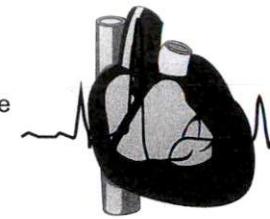
TRIATEC® 5mg  
Ramipril

TRIATEC® 5mg  
Ramipril

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين  
CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Doctor Laïla SAHER  
CARDIOLOGUE

Ancien Médecin Attaché au Centre  
National de Cardiologie et de  
Chirurgie Cardio-vasculaire  
CHU de Rabat  
Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris



الدكتورة ليلا ساهر

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي  
لأمراض وجراحة القلب والشرايين  
بمستشفى ابن سينا - الرباط  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

## ÉLECTROCARDIOGRAMME

Nom : Dr FADOUA ZERZ

Date : 11 MAI 2024

GE marquette MAC 1100 MOHAMED JAMAOUT DR SAHER LAILA CARDIOLOGUE  
, 75.0 kg

120/70 mmHg

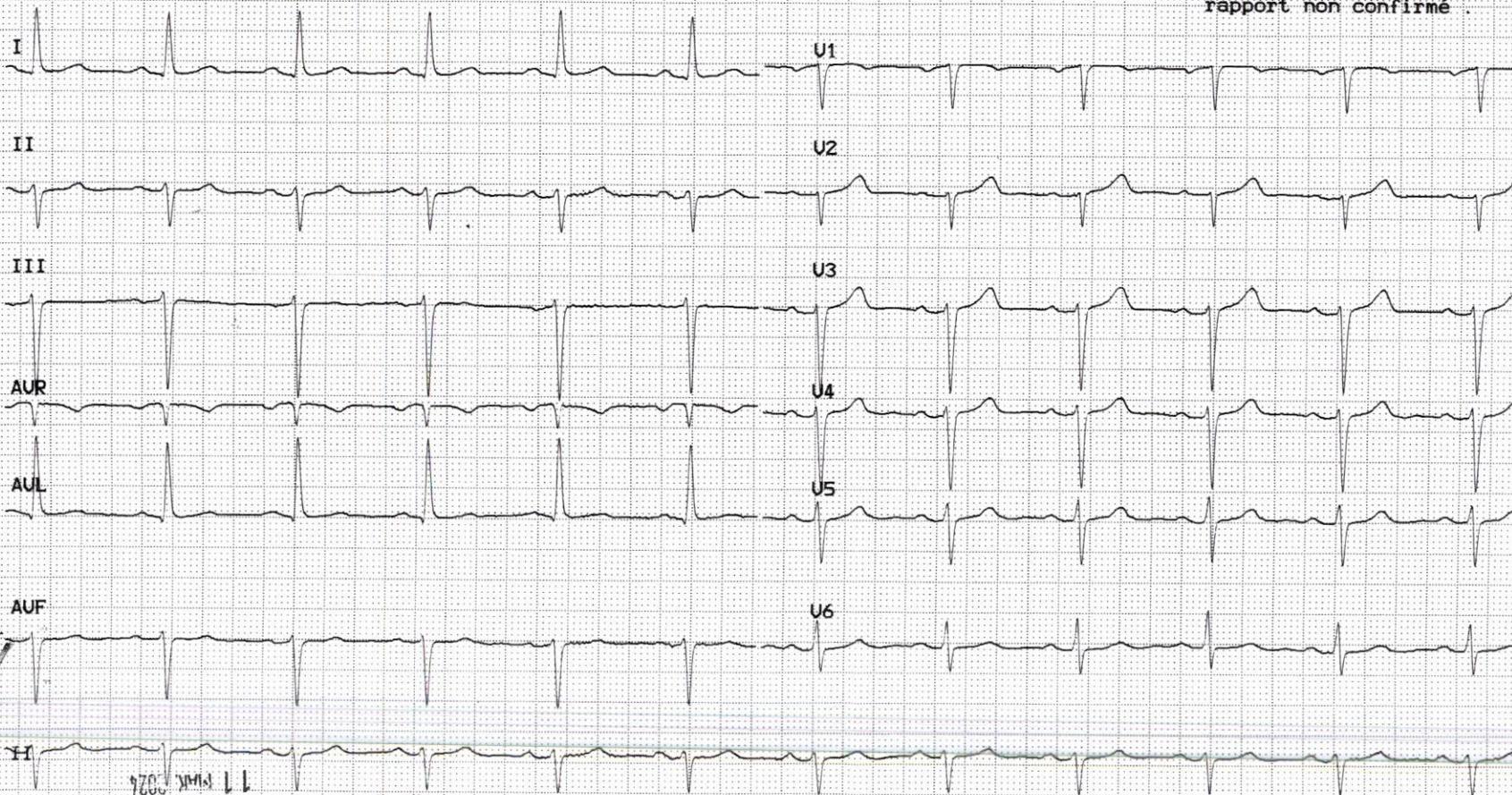
FC 69/min

Résultats mesures:

QRS : ms  
QT/QTcB : / ms  
PQ : ms  
P : ms  
RR/PP : / ms  
P/QRS/T : / / degr  
QTD/QTcBD: ms  
Sokolow : mU  
NK :

Interprétation:

rapport non confirmé.



25mm/s 10mm/mU ADS 50Hz 0.08 - 20Hz 6 F1 R Mode auto. U5.1 (1)