

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **litions 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **iologie 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.

## **ique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **éducation :**

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.

## **ntaire :**

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

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

Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2269 Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : BENJILIL BENISS

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 05 19 12 05 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/2012

Nom et prénom du malade : BENJILIL BENISS Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Gastritis

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 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

## 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
9/7/02			2505	Dr CHOUALDI Abdellah Cardologue 50, Rue Mustapha EL Maâni Casablanca 49 49 0522 44 35 39
10/12/02				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU DOCTEUR ABDELLAH 357 Bd Tahar AlaiSSI 0522 26 47 94 - CASABLANCA	10/12/2002	4127710

## 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 :

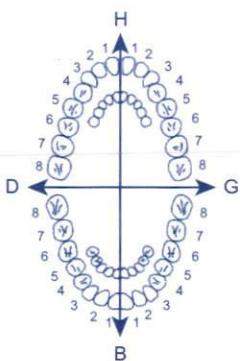
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRES

**Dr. Abdelkhalek CHOULADI  
CARDIOLOGUE**

Spécialiste Maladies du Cœur et Vaisseaux  
Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplôme de Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé d'Echographie - Doppler Cœu et Vaisseaux



**الدكتور عبد الخالق شولادي**  
**طبيب القلب**

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
الدورة الدموية وإرتفاع الضغط الدموي

خريج كلية الطب بباريس

الكشف بالأمواج مافق الصوتية والصدى للقلب

Casablanca le : B. 10.02.2020

3 mm  
20900 x 3  
762.60  
3075.26  
760.428  
9100 x 5

APPROV ABC 300 100 111  
Netlet 3  
Carben  
Troledm 22  
Hydroc 500  
Elyca 25

1 amp (M/1) 8.1  
1 Mos

**PHARMACIE DU PORT**  
357 Bd Hassan II  
Alaoui  
CASABLANCA  
0522 26 47 94

sur rendez - vous **بالمواعد**

Dr CHOUALI Abdelkhalek  
Cardiologue  
50, Rue Mustapha El Maâni  
Casablanca  
0522 44 49 49 / 0522 44 35 39

50. زنقة مصطفى المعماني ( مقابل متجر الرياض ) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39

50, Rue Mostapha El Maâni - ( en face Centre Riad ) - Casablanca - Tél. : 05 22 44 35 39 / 05 22 44 44 49

nde 2860

## BENZIL DRIS

### 1 - AProvASC 300 / 10mg

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/10mg B2  
Cp Pel  
PPV : 209,00 DH  
6 118001 082056

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/10mg B2  
Cp Pel  
PPV : 209,00 DH  
6 118001 082056

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/10mg B28  
Cp Pel  
PPV : 209,00 DH  
6 118001 082056 118001 082056

### 2 - NEBILET 5mg.

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 162DH60

### 3 - KARDEGIC 75mg

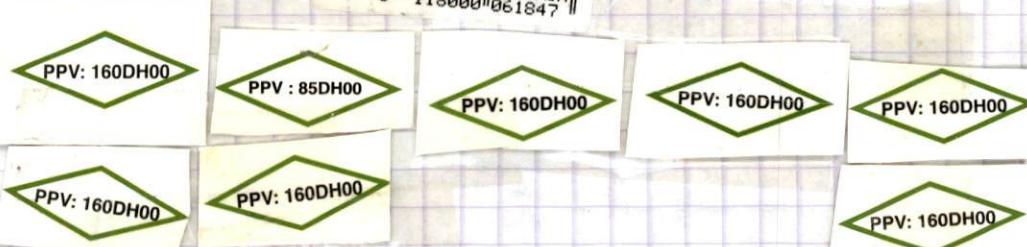
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V :30DH70  
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V :30DH70  
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V :30DH70  
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V :30DH70  
6 118000 061847

### 4 - cerutin



### 5 - cholestin 20mg

LOT: P01  
PER: 03-2022  
PPU: 91,00 DH  
nés

LOT: N04  
PER: 03-2022  
PPU: 91,00 DH

LOT: N04  
PER: 03-2022  
PPU: 91,00 DH

LOT: N04  
PER: 03-2022  
PPU: 91,00 DH

LOT: P01  
PER: 03-2022  
PPU: 91,00 DH

### 6 - Hydroxocobalamine 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE  
PPV 58DH50

HYDROXOCOBALAMINE BASE  
PPV 58DH50

### 7 - Epyca 75mg.

(PPV: 75DH10)

(PPV: 75DH10)