

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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 caractére 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° P19- 068298

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	695	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Patient
Nom & Prénom :		MESNAOUI Abdelhamid	
Date de naissance :		21.6.1946	
Adresse :		5, Rue Ibnou Chahid Qu Palmer MAARIF Casablanca	
Tél. :		0670606248 Total des frais engagés : 300 Dhs + 4425,60 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب والشرايين
119, Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4
Urgence 05 21 96 29 52

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	10/07/2016	Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	DTZ ATM + HTN aigu + ICP coronaire		
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Signature

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
10/11/2020	ceeg		20000	<p>Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue</p> <p>أخصائي نفاسات و الشرايين</p> <p>119, Bd Abdelloumen N°4</p> <p>Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage</p> <p>Urgence: 06 61 06 29 52</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10.07.2020	4425,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaire, ainsi que le bilan de

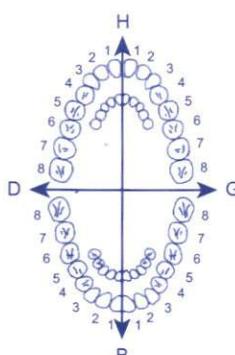
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
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'EXECUTION



- الفحص بالصدى للقلب والشرايين
- تخطيط القلب عند بدء المجهود
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

Casablanca, le : 10.07.2020

Dr MESNAoui' Abdelhamid
Rx 278,-

Copaxone 75 mg 141. S.V.

Rx 213,- 100

Apres rel 300 141. S.V.

Almet 5 1 - 1 S.V.

4x 157,10 Nolip 10 141

4x 144,10 Eugol 20 141.

7x 16,20 Aldomet 500 1 - 1

3mg

$T = 4425,60$
Ph. 52 L.A.U.
1 bis. Rue Ibnou Chahid
Derb Ghalef - Casablanca
Tel. 06 22 25 60 64

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب والشرايين
119 Bd Abdelmoumen
119 Bd Abdelmoumen
05 22 20 94 02 - Urgence: 06 61 06 29 52
119 Bd Abdelmoumen, 1er étage N°4 - Casablanca - Tél.: 0522 20 94 02 - Urgence : 066106 29 52 - Email : m.atlab@yahoo.fr

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Copilavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Copilavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Copilavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Copilavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Copilavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080906

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080906

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080906

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080906

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080906

AMEP® 5mg
28 comprimés

LOT 191365
EXP 07/2022
PPV 49.40 DH

AMEP® 5mg
28 comprimés

LOT 191365
EXP 07/2022
PPV 49.40 DH

AMEP® 5mg
28 comprimés

49,40

NOLIP® 10 mg
30 comprimés

LOT 197049
EXP 06/21
PPV 157DH10

NOLIP® 10 mg
30 comprimés

Lot n° :
EXP :
PPV : 157,10

NOLIP® 10 mg
30 comprimés

Lot 197050 EXP : 06/21
PPV : 157DH10

NOLIP® 10 mg
30 comprimés

Lot n° :
EXP :
PPV : 157,10

Euzol® 20mg
28 Gélules

144,50

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DMP
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bou

6 118001

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DMP
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bou

6 118001

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DMP
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bou

6 118001

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

DR ATLAB MUSTAPHA

ECG

Nom : MESNAOUI ABDELLAOUI
SN : 0003093

Sex :
Case No. :

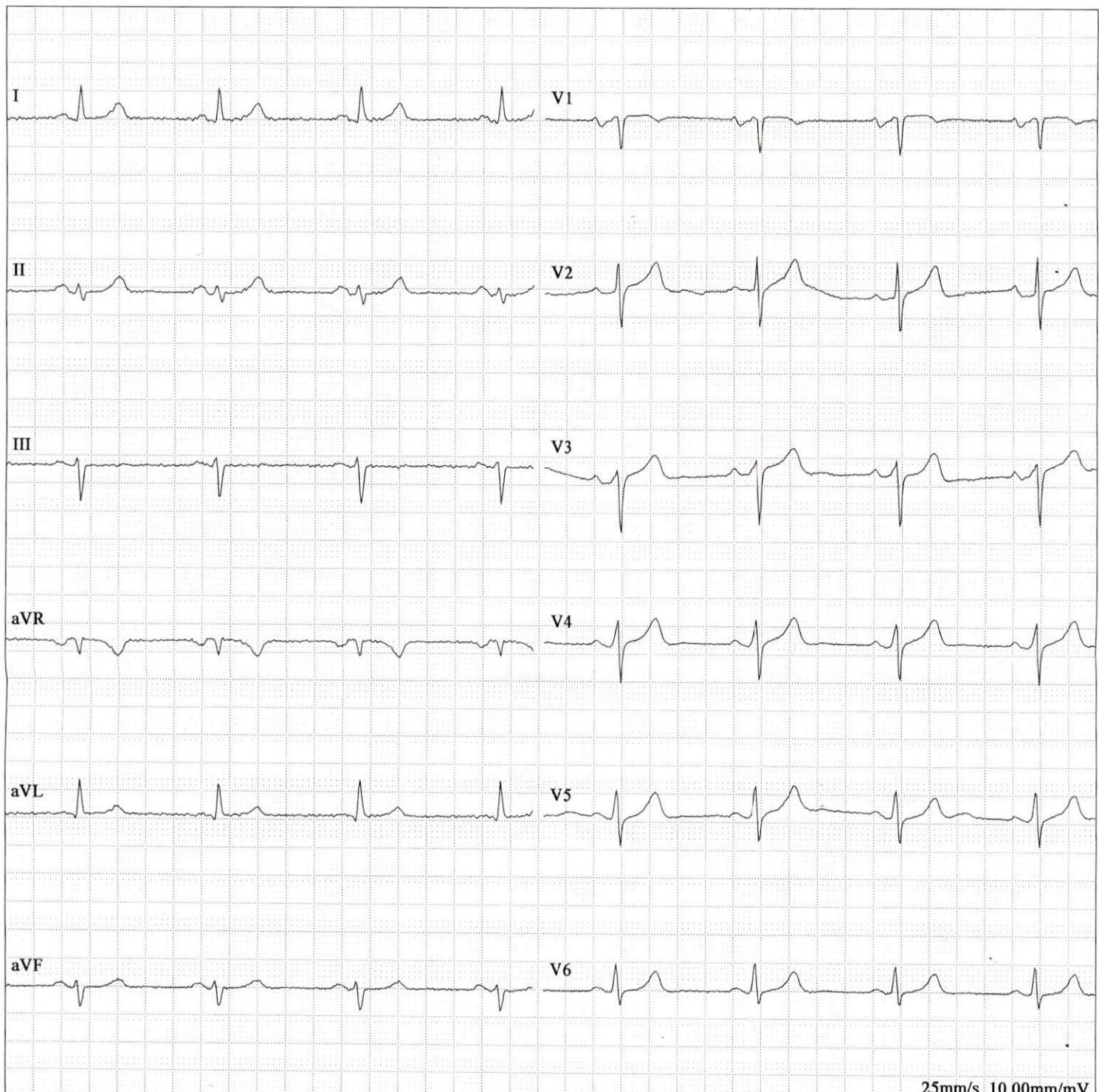
Age :

Lit No. :

Clinique N :

Section :

Date : 10/07/2020



25mm/s 10.00mm/mV

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	4s	QT Interval:	--	
HR:	60bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
 أخصائي أمراض القلب والشرايين
 119, Bd Abdelloumen
 Tél: 05 22 20 94 02, Ver Etage N°4
 Urgence: 06 61 06 29 52

Signature Medecin :