

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.

Biologie 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.

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.

Maladie chronique :

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0027840

ND: 34068

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5785 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Majane Charbia

Date de naissance : 08/01/1949

Adresse : 25 Rue Allal Ben Ahmed An Kik n°3 Apt 1

Belfouen

Tél. : 0660630711 Total des frais engagés : 888,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Date de consultation : 30/06/2020

Nom et prénom du malade : MORTARE CHARBIA Age: 71 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
30/06/2020	EC	/	3080	DR. A. EL KIRANI CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82 ICE: 001748483000083

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OLYMPIA 55, Rue Sigmassa Belvédère - Casablanca Tél: 05.22.24.63.75 Tél/Fax: 05.22.24.34.22	30/6/2020	588,60

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	

RELEVÉ 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 canaux, 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														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEaux**



82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca

☎ : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

الدكتور أحمد الكيفاني

إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية
خريج كلية الطب بليموج

82، زنقة سمية - شارع عبد المومن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

☎ : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 30/06/2020 في الدار البيضاء

Mme MORJANE CHAIBIA

→ Régime deusate

98.10 x 6

→ COSYREL 5/5mg Eau de toilette (AP)



588.60 24/j

→ Extrémag 300mg 6 Boites (AP)
24/j 2 Boites



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
فائقة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية

احترس من المقلبات المعتبرة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0060



COSYREL®

5mg/5mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

30 comprimés pelliculés
sécables



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
فائقة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية

احترس من المقلبات المبيحة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0060



COSYREL®

5mg/5mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

30 comprimés pelliculés
sécables



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
فائقة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية

احترس من المقلبات المعتبرة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0060



COSYREL®

5mg/5mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

30 comprimés pelliculés
sécables



قائمة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

احترسوا! العقاقير الممنوعة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0060



COSYREL®

5mg/5mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

30 comprimés pelliculés
sécables



قائمة 1 : لا تصرف إلا بموجب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

احترس من المقلبات
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca



MXGS0060



COSYREL®

5mg/5mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

30 comprimés pelliculés
sécables



Docteur Mustapha TOUHAMI

**Professeur titulaire
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale**

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux
Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants
Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

**أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
و جراحة العنق و الوجه**

خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال و رئيس قسم الجراحة التشكيلية
للفك و الوجه بالمركز الإستشفائي و الجامعي بالدار البيضاء

NOTE D'HONORAIRES

Facture de Mme Chaibia MORJANE pour impédancemétrie (K10) la somme de
cent dirhams (100 dh)

Fait à Casablanca 05 Septembre 2019

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél 0522 98 82 02

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Patente N° : 34775406

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex Chef du service de chirurgie maxillo-faciale

au CHU de Casablanca

Prénom CHAIBIA

Nom MORJANE

Date de naissan... 01/01/1949

الدكتور مصطفى التهامي

استاذ

أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

و جراحة العنق و الوجه

خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم الجراحة التشفكية

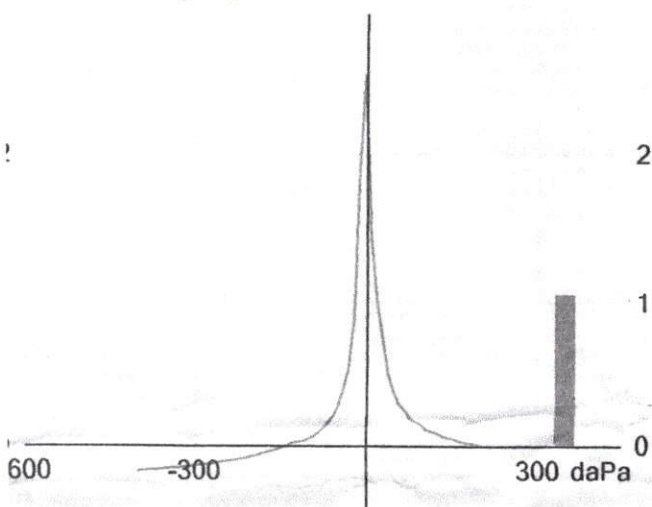
للفك والوجه بالمركز الاستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

TYMPANOMETRIE

05/09/2019

Tymp. 226 Hz Droite

ml



Volume: 1,05 ml

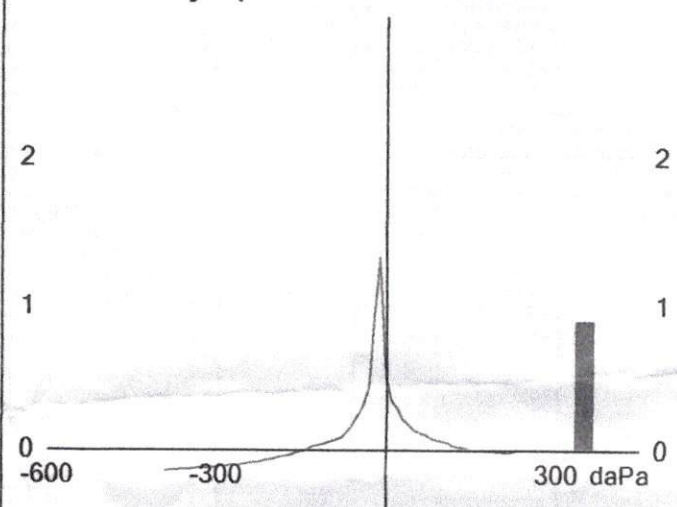
Pression: -2 daPa

Compliance: 2,55 ml

Gradient: 2,23 ml

Tymp. 226 Hz Gauche

ml



Volume: 0,89 ml

Pression: -12 daPa

Compliance: 1,33 ml

Gradient: 1,16 ml

Réflexe Droite F:226 Hz P:-2 daPa

500 Hz I

1 kHz I

2 kHz I

4 kHz I

dB HL

80

100

Réflexe Gauche F:226 Hz P:-12 daPa

500 Hz I

1 kHz I

2 kHz I

4 kHz I

dB HL

80

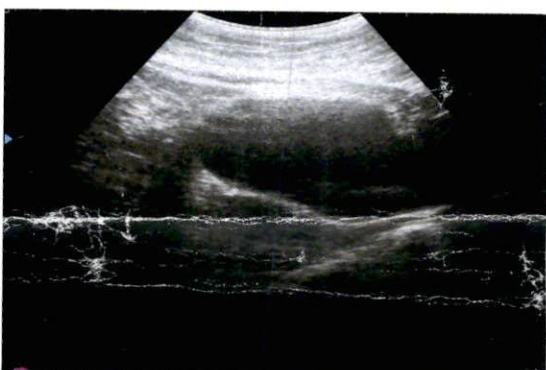
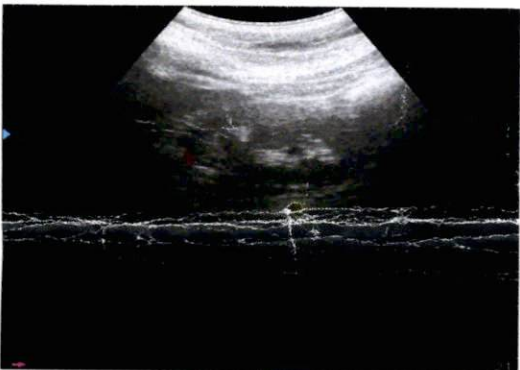
100

Résidence Koutoubia - 76, Bd Abdelmoumen - 4ème étage - Casablanca

اقامة الكتبية - 76، شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél. : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Patente N° 34775406



☒ valable 3 mois

Le 30/06/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

MORJANE CHARBIA

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Présente

HT TA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

renouvelable / 5 ans

Dont ci-joint ordonnance :

LD5 / DEL - 5/5mg

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083