

# 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.

## Educateur :

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 :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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- 0044099

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02407 Société : 39492

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAROUACHE DASS

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SRAIRI Abdeslam - CARDIOLOGUE - 4, Rue Abdelkader Mouftar

Date de consultation : 10 SEPT 2020

Nom et prénom du malade : KAROUACHE DASS Age : 67

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

Nature de la maladie : Hypertension 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
10 SEPT 2020	CC	150	259	DR. SRAIRI Abdelhak - CARDIOLOGUE - Rue Abdellatif Moulay 10000
	CC	100		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANAFE Mlle. MEHASSI Parah Pharmacienne 37, Rue Felix et Max Guedj 10000 22 27 41 94 - Casablanca	10-09-20	577.00

# 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
		AM	PC	IM	IV	

# 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 de

# SOINS DENTAIRES

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

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	D	G	B	
25533412	00000000	21433552	00000000	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000	00000000	00000000	MONTANTS DES SOINS
35533411	35533411	11433553	11433553	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'EX



# Docteur Abdesslam SRAIRI

Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Ancien Professeur à la Faculté  
de Médecine  
Ancien Chef de Service  
de Cardiologie de l'Hôpital Averoës

## ECHO-HOLTER-ECG EFFORT

4, Rue Abdelkader Mouftakar  
(ex. Clémenceau) Casablanca 20.080  
Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

# الدكتور عبد السلام السرايري

امراض القلب والشرايين  
استاذ مبرز بكلية الطب سابقا  
رئيس قسم امراض القلب  
بمستشفى ابن رشد سابقا

4, رنقة عبد القادر مفتكر  
(كليمونسو سابقا) الدار البيضاء 20.080  
الهاتف: 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

Casablanca, le 10 SEPT 2020

KARWAACH

Dis

2 x 140.00

ANGINIBSD

2 par jour

3 x 99.00

LDNO P 20

1 par jour

577.00

Continuer le traitement prescrit  
Prochaine contrôle

3 mob

Dr. SRAIRI Abdesslam  
- CARDIOLOGUE -  
4, Rue Abdelkader Mouftakar  
(ex. Clémenceau)

LOT: 233  
PER: AVR 2023  
PPV: 140 DH 00

LOT: 229  
PER: FEV 2023  
PPV: 140 DH 00

LOT : 200379  
UT AV : 02/2023  
PPV : 99,00DH

LOT : 200379  
UT AV : 02/2023  
PPV : 99,00DH

: N LOT

LOT : 200379  
UT AV : 02/2023  
PPV : 99,00DH

Pharmacie ANAT  
Mme. MESTASSI Farah  
Pharmacieenne  
37, Rue Félix et Max Gues  
Tél.: 05 22 27 44 04



10 SEPT 2020

Name: KarouacheDriss Sex: Male

Age: 68

Clinic No.:

Section:

SN: 0015564

Case No.:

Bed No.:

Date: 09/10/2020

bpm	71	72	72	72	72	72	72
ms	834	832	830	822	828	826	822



00:00

25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	202 ms
Sample Time:	14 s	QT Interval:	374 ms
HR:	75 bpm	QTc Interval:	413 ms
P Interval:	106 ms	P Axis:	51.68°b
QRS Interval:	92 ms	QRS Axis:	44.10°b
T Interval:	184 ms	T Axis:	34.91°b

Prompt:

Total Beats 15, Normal Beats 15, SVE 0, VE 0.

251

14/8

07, 08, 14

54 N

Dr. SRAIRI Abdeslam  
- CARBIOLOGUE -  
Dr. Abdelkader Moutar  
Physician Signature: