

# 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.

## 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.

## 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.

Le radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Déclaration de 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

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 19.01 Société : R.AM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JAB.RANNE Hassan

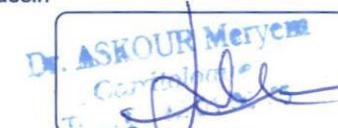
Date de naissance : 01/04/1955

Adresse : AL YASMINE RS imm 74 Appt 7 CASA

Tél. : 063.29.18.79 Total des frais engagés : 2.50 + 8.85,5 = 1135,5 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/06/2020

Nom et prénom du malade : CHABRI SAIDA Age : 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Endospallie dilatée

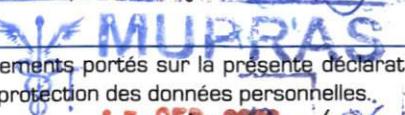
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Ex ASHOUR

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 : 15 SEP 2020 / 14/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : SF



ACCUEIL

#### **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
17/06/2025	Ct + ECG		250,0	Dr. Mervem Cardiologue Téléphone : 01 23 45 67 89

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>HARMACIE BALSAM</b>  <b>YASSMINE (SARI AU)</b>          Imm 79 N°4 GH R5-OR          opération Adoula Al Yassmine          Isablanca - Tél: 05 22 65 05 00          Spécial Ordonnance</p>	17/06/2020	885,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

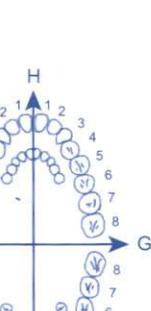
## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Docteur ASKOUR Meryem

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

DU de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

Ancienne interne du CHRU de Lille

Echodoppler Cardiaque - Holter ECG

Holter tensionnel - Epreuve d'effort

الدكتورة مريم أسكور

اختصاصية أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ليل بفرنسا

Casablanca le :

17/06/2022

CHAABI SAIDA

15

15

30,70x4

10,80x2 KARDEGIC 75mg : Isachet j midi (4boute)

54,10x3 COVERSYL 5mg : Icf j matin (4boute)

79x4 GARDENNEL 2,5mg : 1/2 cf j (8boute)

13,40x4 TAHOR 10mg : Icf j matin (8boute)

6,87x1 LÉVOTHYROX 50ug : Ix j

6,87x1 LÉVOTHYROX 25ug : Ix j

885,50

III 3mgs Yousra

Dr. MERYEM ASKOUR  
Cardiologue  
Spécialiste - Tél. 05 22 65 05 10  
Opération Adduction Al Vésicale  
El Hassan Assouline Hospital  
Casablanca - Maroc

Dr. MERYEM ASKOUR  
Cardiologue  
Spécialiste - Tél. 05 22 65 05 10  
Opération Adduction Al Vésicale  
El Hassan Assouline Hospital  
Casablanca - Maroc

**PHARMACIE BALSAM  
EL YASSMINE (SARI AU)**  
Imm 79 N°4 GH R5-OR  
Operation Addouha Al Yassmine  
Casablanca - Tél: 05 22 65 05 10  
Spécial Ordonnance

30,70  
x 4

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

1202 90 :  
LOT : 19E006  
6 118000 0618

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

1202 90 :  
LOT : 20E008  
6 118000 061

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 0618

Ain sebaâ Casablanca  
Kardegic 75 mg. sac b 30  
P.P.V : 30,70 DH

6 118000 061847

101,80

101,80  
x 2

54,10  
x 3

Cardensiel® 2,5 mg  
imprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
imprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

118001 100859

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

101,80

TAHOR 10MG 28  
P.P.V : 79DH00

6 118000 250

TAHOR 10MG 28  
P.P.V : 79DH00

6 118000 25

TAHOR 10 mg  
Boîte de 28 comprimés  
Lot : 1278874  
Fab: 06 / 2018 Date Exp : 05 / 2022  
PPV : 79,00 DH

TAHOR 10MG 28 CPS  
P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Laboratoire  
SA

Emballage scellé.  
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte

118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
imprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

18001 102006  
.evothyrox® 25 µg,  
imprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
imprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

18001 102013 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
evothyrox® 50µg,  
imprimés sécables B/30 imprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH PPV: 13,40 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6,80  
x 4

TOTAL =

8855 DH

**PHARMACIE BALSAM  
EL YASSMINE (SARI AU)**  
Imm 79 N°4 GH R5-DR  
Operation Addouha Al Yassmine  
Casablanca - Tél: 05 22 65 05 10  
Spécial Ordonnance

GE MAC1200 ST

CHAABI SAIDA,

ASKOUR

FC 68/min

QWERET:

DFFFF:

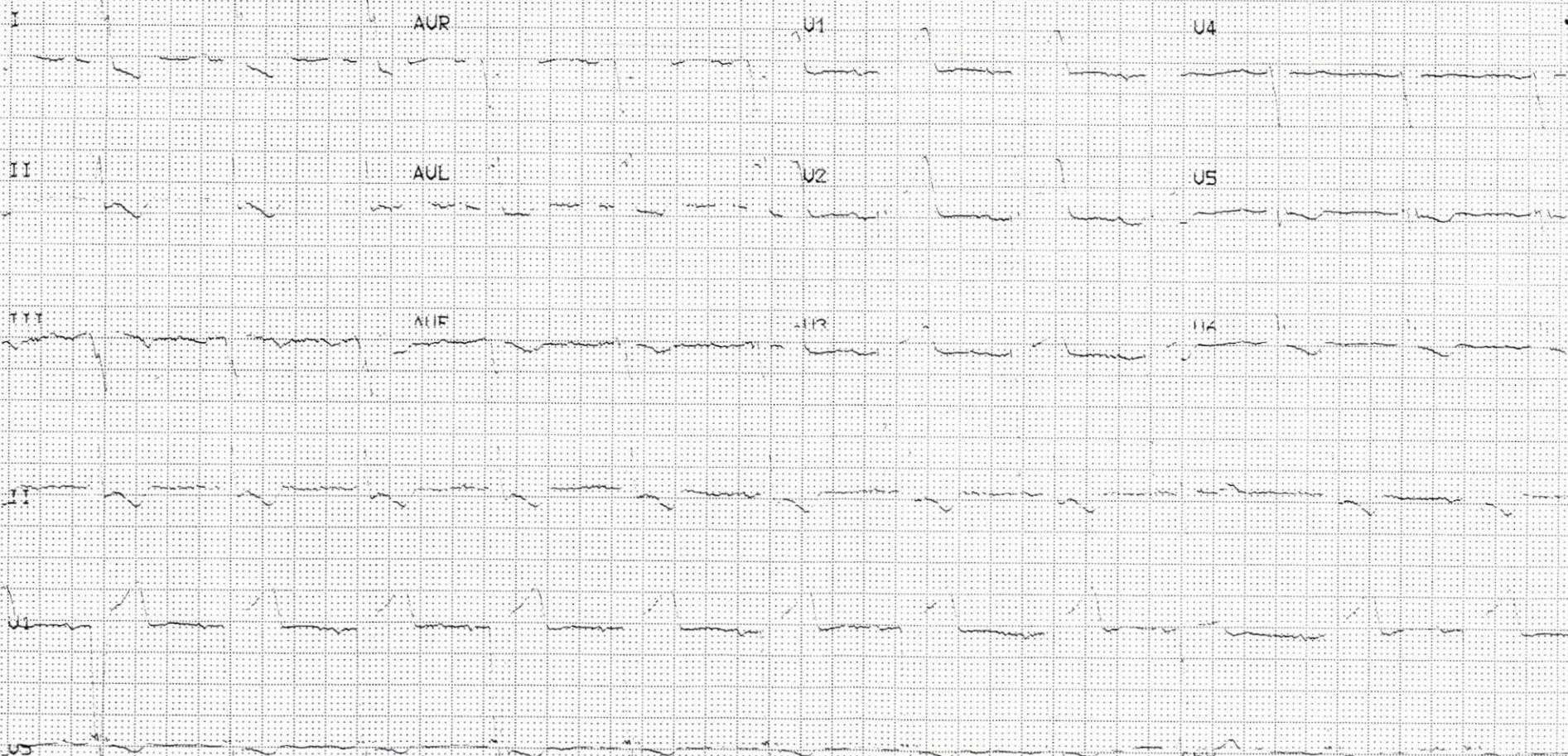
Résultats mesures:

QRS : 162 ms  
 QT/QTcB : 414 / 443 ms  
 PQ : 186 ms  
 P : 112 ms  
 RR/PP : 874 / 880 ms  
 P/QRS/T : -15/-10/-145 degrés  
 QTD/QTcBD : 60 / 64 ms  
 Sokolow : 2.7 mU  
 NK : 8

-90 < P  
 +90 < T  
 < QRS  
 aUR aUL  
 O I  
 III +90 II  
 aVF

Interprétation:

IM probable (inferior)  
 bloc de branche gauche complet  
 ECG anormal probable



17/06/2020

ENREGISTREMENT

25mm/s

10mm/mV

ADS

50Hz

0.08 - 40Hz

4x2.5R3

Mode auto.

46.2 121 (1)

07 Jan 2001 00:00:00