

# 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.

## Education :

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.

## taire :

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 : 00644 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HAJJAJ Jamila

Date de naissance : 1935

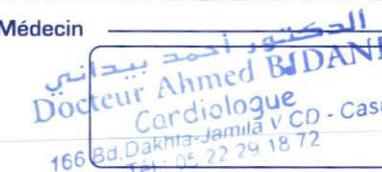
Adresse : C.J. Derb Douam Rue 2a N°207 casa

06.81.11.09.39

Tél. : 0522.56.18.99 Total des frais engagés : 1750,40 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/03/2011

Nom et prénom du malade : HASSAN DR. Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : const, ouie, RSV

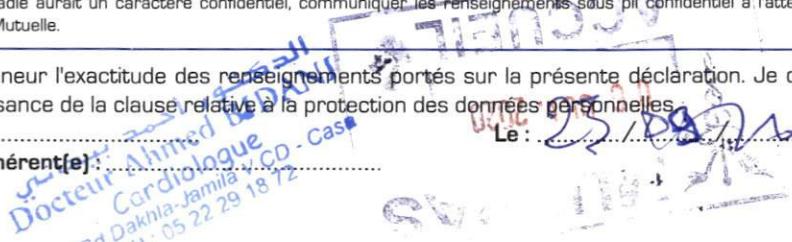
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 25/03/2011

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
23/03/2023	Consultation	9	300	Dr. Ahmadou Sall Cardiologiste Dakha-Jamila 1000 Tel: 03 22 29 18 72

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/01/20	1750,40

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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	

## 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'exploration.

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	B			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Ahmed BIDANI

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du coeur- Vaisseaux

Circulation Sanguine.

Hypertension Artérielle

- Electrocardiographie.

- Holter ECG-Tensionnel (MAPA)

- Echo Doppler couleur cardiaque.

C.C.B

الدكتور أحمد بيداني

اختصاصي في أمراض القلب  
الشرايين - الدورة الدموية

- ارتفاع الضغط الدموي

- التخطيط الكهربائي للقلب

- الـهولتر.

- فحص القلب بالأمواج

ما فوق الصوتية.

- الدوبلر بالألوان.

Casablancale le : 23.05.22 الدار البيضاء، في:

7 → 73 500 -

7 →

7.5

7000 x 2

1) - A7 500 x 2  
18) ; 73 500 x 2

Dr. Ahmed BIDANI  
Cardiologiste  
Dr. Ahmed BIDANI  
Cardiologiste  
Bd Eddakha N° 166, Jamila 5, Sebata, Casablanca - Tel: 05 22 29 18 72 / 06 12 00 00 86 / 05 27 82 41 95  
Fax: 05 22 50 74 03 - GSM: 06 61 17 10 15 ( Urgence )

7 →

7.5

71,30 x 7  
5) - 10 Mer Komby

7 - 7 - 7

6) - 00 des  
7.5 x 2

7.5

Total : 175040

4940 x 7

3)

7.5

10000 x 2

10000 x 2

Ameg 5 x 2

5 x 2

Clapoloop 6 x 2

in Lax 5 x 2

21300 x 2

12

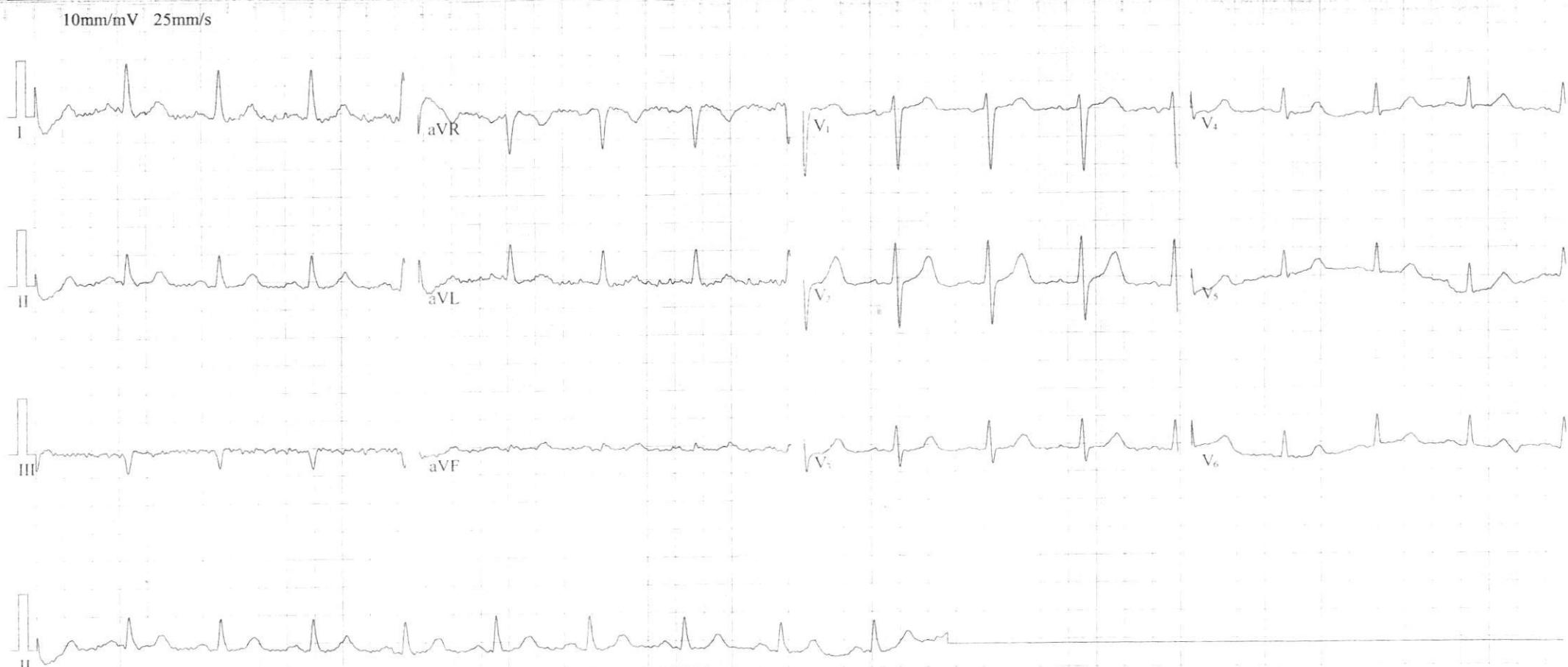
4020

شارع الدخلة رقم 166، جميلة 5، سباتة، الدار البيضاء

Bd. Eddakhla N° 166, Jamila 5, Sebata, Casablanca - Tél: 05 22 29 18 72 / 06 12 00 00 86 / 05 27 82 41 95

Fax: 05 22 50 74 03 - GSM: 06 61 17 10 15 ( Urgence )

10mm/mV 25mm/s



Frequence : 1000 Hz PR Interval : 149 ms

Suggestion :

Sample Time : 6 s QT Interval : 424 ms

Heart Rate : 89 bpm QTc Interval : 516 ms

P Duration : 117 ms P Axis : 18.4°

QRS Duration : 111 ms QRS Axis : 18.3°

T Duration : 283 ms T Axis : 42.1°

Physician Signature:

Main Filter:On

ADS Filter:On

AZ® 500 mg  
Azithromycine  
Boîte de 3 comprimés  
PPV : 60,00 DH  
6 118000 190097

AZ® 500 mg  
Azithromycine  
Boîte de 3 comprimés  
PPV : 60,00 DH  
6 118000 190097

D3NORM®  
GOUTTES BUVABLES

8 051128 632675

Lot: 200238  
A consommer  
avant le: 04/2023  
PPC: 79,50 DH

INILASE® 75 mg  
Clopidogrel  
PPV 213DH00 EXP 06/2022  
LOT 90063 1

INILASE® 75 mg  
30 Comprimés pelliculés  
6 118000 033356

INILASE® 75 mg  
Clopidogrel  
PPV 213DH00 EXP 06/2022  
LOT 90063 1

INILASE® 75 mg  
30 Comprimés pelliculés  
6 118000 033356

AMEP® 5mg  
28 comprimés

6 118000 081524

49,40

AMEP® 5mg  
28 comprimés

6 118000 081524

49,40

AMEP® 5mg  
28 comprimés

6 118000 081524

LOT 190542  
EXP 03/2022  
PPV 49.40 DH

OEDES 20mg  
56 gélules

6 118000 082026

LOT : 191343  
PER : 04-22  
PPV : 140,00 DH

AMEP® 5mg  
28 comprimés

6 118000 081524

49,40

AMEP® 5mg  
28 comprimés

6 118000 081524

49,40

AMEP® 5mg  
28 comprimés

6 118000 081524

LOT 181500  
EXP 09/2021  
PPV 49.40 DH

OEDES 20mg  
56 gélules

6 118000 082026

LOT : 200713  
PER : 01-2023  
PPV : 140,00 DH

AMEP® 5mg  
28 comprimés

6 118000 081524

49,40

tanakan 40 mg  
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg  
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg  
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg  
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

tanakan 40 mg  
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg  
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg  
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg  
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg  
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545