

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

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dument 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.

Prothésiste :

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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° P19-0030784

ND 43168

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 02422 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELARREM - MESSAOUD

Date de naissance : 01-01-1953

Adresse : Lot TASSAMOUR 2 Rue 3 N° 17 OULFA

CASABLANCA

Tél. : 0662692275 Total des frais engagés : 2880 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SOUALY M.
Cardiologue
Angle Rte. d'Azemmour & Bd. Skil Abderrahmane
Immt. Communaut N°10 - 1er Etage H. Hassan
Casablanca - Tel : 0522 91 31 38

Date de consultation : 18/07/2020

Nom et prénom du malade : M. BELARREM - MESSAOUD

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA, INFLU, dyslipidémie

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 : 18/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/07/2020

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
20/07/2020	C 2 ECG	250,00		Docteur SOLODO Cardiologue N°10 - 1 ^{er} Etage H. Jules César - Casablanca - TAF - 0522 31 31 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARAI S.A.R.L.A.U 140 Lot Smaïralda Lissasta Casablanca Tél/Fax: 05 23 65 20 07	18/07/2020	H = 1986,90 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
UNIQUE CARDIOLOGUE CASA - OASIS 20, Rue de France Ville Oasis Tel: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 88 Dr. ALLAOUI Mohamed CASA - OASIS 20, Rue de France Ville Oasis Tel: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 88	18/07/2020	G 1000 D 500	650,-

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	G B			DATE DU DEVIS
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DE L'EXECUTION
			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur M. SOUALY
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris

97,60
PPV: 97DH60
PER: 05/22
LOT: J1576-1



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب
خريجة جامعة باريس

1er Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

PPV: 97DH60
PER: 05/22
LOT: J1576-1
KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30
P.P.V: 30DH70
6 118000 061847

Casablanca, le _____

19 JUIL. 2020

M. B. EL KH RNC. 04 MESSAULID

1x 36mg

1x 36mg (S)

3x 30mg

Kardegic 30mg (S)

3x 20mg Citalostol

20mg (S)

1x 30mg (S)

2x 20mg (S)

Docteur M. SOUALY
Cardiologue
1er Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Lot : DS01/20A
DLC : 01/2023
P.P.C : 79,00 DH

PPV: 97DH60
PER: 05/22
LOT: J1576-1
KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30
P.P.V: 30DH70
6 118000 061847

97,60
PPV: 97DH60
PER: 04/22
LOT: J618-1

97,60
PPV: 97DH60
PER: 04/22
LOT: J618-1
Lot : DS01/20A
DLC : 01/2023
P.P.C : 79,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
In sebâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH
6 118000 061847

PHARMACIE SARANAZ

S.A.R.L.A-U
140 Bd Smiratia Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax: 05 22 65 20 07

بالتوعيد

Sur Rendez-vous

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38

19869



6118001030897

EXFORGE HCT

10mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

6960

PPV : 361.00 DH



6118001030897

EXFORGE HCT

10mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH



6118001030897

EXFORGE HCT

10mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH



6118001030897

EXFORGE HCT

10mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH

Docteur M. SOUALY

Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le _____

18 JUIL. 2020

M¹ BERNARD MESSAOUR

67cs 8 N 22, HICA, deplex

for l'antécédent d'effort.

ECG sous RCP

ECG d'effort

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - 0522 98 82 25

دكتورة اسوالي
Docteur SOUALY M.
Cardiologue
Angle Rte. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communal N° 10 - 1er Etage H. Hassani
Tél: 0522 98 07 06 - 0522 98 82 25

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 05 Août 2020

Mr BELARREN Messaoud

FACTURE N 0301/2020

Date	Désignation	QT	Montant
05/08/2020	Epreuve d'effort	1	0,00
			650,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			650,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Six cent cinquante dirhams (650,00 dhs)

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83 25

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83 25

ID:	2ème ID:	ID Admission:
DDN: 01/01/1953 Age: 67 Ans	Taille: 172 Cm Poids: 70 Kg	Sexe: Homme Ethnie: Inconnu
Indications	Médications	
Médecin traitant:	Site:	Type de Procédur
Signé par: Opérateur:	FMT: 130 bpm 85% Max HR(%MPHR): 155 bpm 101	Cause de fin: Symptôme:
Diagnostic	Notes	
Conclusions	EE sur tapis roulant, selon le protocole de Bruce, menée au 5ème palier, à 101% de la FMT , 13.3 Mets, double produit à 224: Absence de douleur thoracique, absence de sous-décalage significatif de ST,, absence de troubles de la conduction A noter la survenue de quelques rares ESV a type de retard gauche axe droit disparaissant des le 3eme palier profil tensionnel normal, excellente performance physique. Au total: EE MAXIMALE NEGATIVE CLINIQUEMENT ET ELECTRIQUEMENT	

Revu par:

RAPPORT NON CONFIRME

Signé par:

Date:


Dr. ALLAOUI Mohamed
 Cardiologue
 20, Rue de France Villa Oasis - Casa
 Tél: 0522 98 83 25