

# 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.

## Rééducation :

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 canaux, 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 canaux.

## 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- 0043520

NO: 43470

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651 Société : R.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAOUTI ABDELHAJID

Date de naissance : 21/06/1959

Adresse : HAY ANNABOUNA RD N°33 AIN CHOK  
CASABLANCA

Tél : 0661714290 Total des frais engagés : 1210,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SRAIRI Abdeslam  
- CARBIOLOGUE -  
4, Rue Abdelkader Mouftar  
IFx

Date de consultation : 09/06/2020

Nom et prénom du malade : SPATIR Baoula Age: 49

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 : CASABLANCA Le : 12/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
09 OCT 2020	Pr. SRAIRI Abdelham CARDIOLOGUE 091131367		250	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
09.10.20	09.10.20	960.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

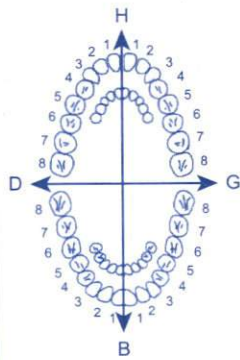
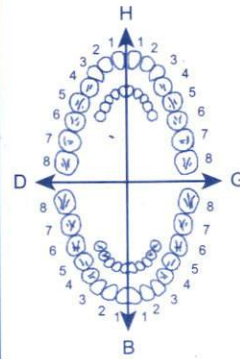
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Abdesselam SRAIRI

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

## ECHO-HOLTER-ECG EFFORT

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

091131367

CARDIOLOGUE

Dr. SRAIRI Abdesselam

# الدكتور عبد السلام السرايري

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

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

Casablanca, le .....

09 OCT 2021

Alus Sol

1 sucre

1/2h de marche pas



120.0008

VEPRAN 150

2 mg

Bate

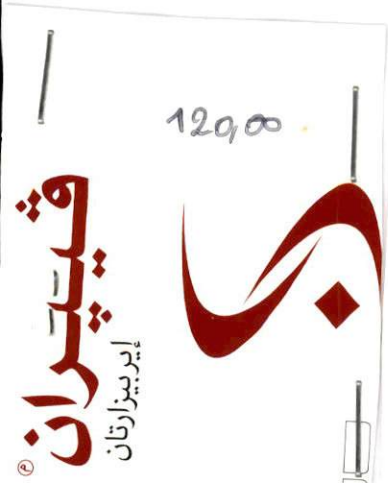
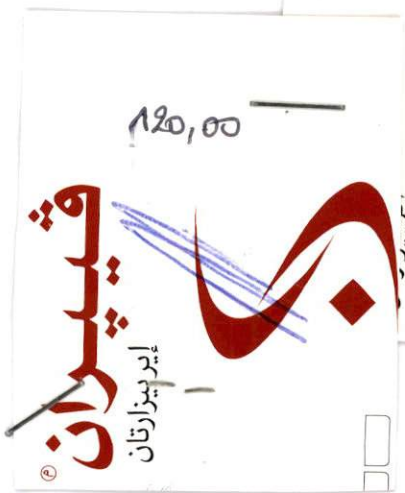
Continuer le traitement jusqu'à  
Prochaine consultation

4 mg

960.00

Dr. SRAIRI Abdesselam  
- CARDIOLOGUE -  
4, Rue Abdelkader Mouftaker  
(ex. Clémenceau) Casablanca 20.080

صيدلية - PHARMACIE  
GCHIR  
14, Bd. Oudjda Col. Mandarona  
Rue 1 Ain Choua - Casa  
Tél. 05 22 52 82 53





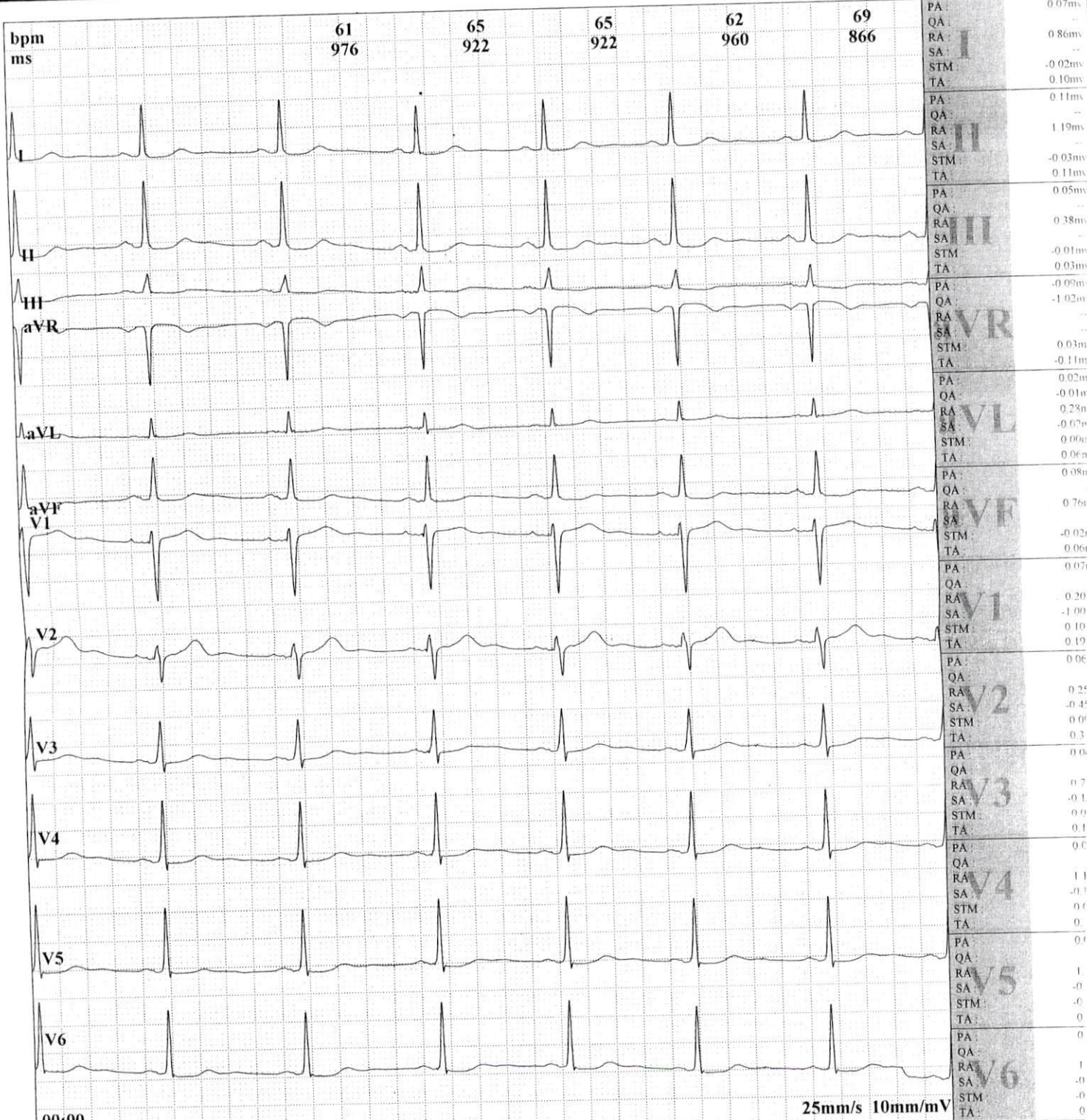
# ECG

Name: SATIB.BADIA Sex: Female  
SN: 0015812 Case No.:

Age: 49  
Bed No.:

Clinic No.:  
Date: 10/09/2020

Section:



00:00

25mm/s 10mm/mV

Frequency: 1000 Hz PR Interval: 164 ms  
Sample Time: 17 s QT Interval: 398 ms  
HR: 64 bpm QTc Interval: 421 ms  
P Interval: 74 ms P Axis: 59.09°b  
QRS Interval: 86 ms QRS Axis: 50.37°b  
T Interval: 198 ms T Axis: 29.41°b

Prompt:

Total Beats 16 ,Normal Beats 16,SVE 0 ,VE 0 .

64' 90,00 14K  
EKG

Physician Signature