

## 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.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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° W19-569185

NID: 44766

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 293 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : AZIZ ALLAL

Date de naissance : 1932

Adresse : N° 56 Rue NAB ELLE HAY ARRATTA CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : 2183,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/10/2020

Nom et prénom du malade : AZIZ ALLAL Age :

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

Nature de la maladie : HTA, CAS

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) :

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
12/10/2020	GZCC @		800dh	INP : 09106000 Dr. Mohamed LOUGHEGUE Chargé de l'Infectiologie Tél : 73 022 46 10 Fax : 73 022 46 15

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE ZENITH ALLEVIMUM N°162, Lot Florida Casablanca Tél: 05 21 32 15 16 Email: tahriatvoo78@gmail.com</p>	12/10/20	1883,60

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

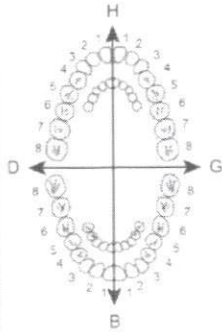
[illegible]

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            90000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Consultations &  
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bruxelles

PPV 149DH20  
PER 06/23  
LOT J1717

عيادة تشخيص واستشارات  
أمراض القلب والشرابيين  
دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب والشرابيين

محاضر بكلية الطب ببروكسيل

ablanca, le 12/12/2020

PPV 149DH20  
PER 01/23  
LOT J086

149,20

N° Aziz allex

149,20 x 1

2) Kensemide 5

3) Cervastone 10

4) Nebilet 1

5) Askardil 75

6) Cardiochel 75

7) Zylinc 200

149,20 x 3

149,20 x 3

149,20 x 3

149,20

1 cp / 1

1 cp / 1

1 cp / 1

1 cp / 1

1 cp / 1

1 cp / 1

1 cp / 1

1 cp / 1

1 cp / 1

149,20

149,20

149,20

149,20

149,20

149,20

149,20

149,20

149,20

149,20

149,20

149,20

149,20

PPV 149DH20  
PER 06/23  
LOT J1717

LOT: 12220001  
PER: 03/2023  
PPU: 39,30 DH  
Tenir hors la portée et la vue  
Lire la notice avant l'utilisation  
Conduite: Consulter la notice

PPV 149DH20  
PER 06/23  
LOT J1717

213,00

213,00

PPV 70DH00  
PER 06/22  
LOT J1710

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

LOT: 12220001  
PER: 03/2023  
PPU: 39,30 DH

Tenir hors la portée et la vue  
Lire la notice avant l'utilisation  
Conduite: Consulter la notice

LOT: 12220001  
PER: 03/2023  
PPU: 39,30 DH

Tenir hors la portée et la vue  
Lire la notice avant l'utilisation

LOT: 12220001  
PER: 03/2023  
PPU: 39,30 DH

Tenir hors la portée et la vue  
Lire la notice avant l'utilisation

PPV 70DH00  
PER 06/22  
LOT J1710

LOT  
EXP  
PPV

05 2024  
31.30

31,30

31,30

31,30

05 2024  
31.30

31,30

PPV: 70DH00  
PER: 11/21  
LOT: I2680

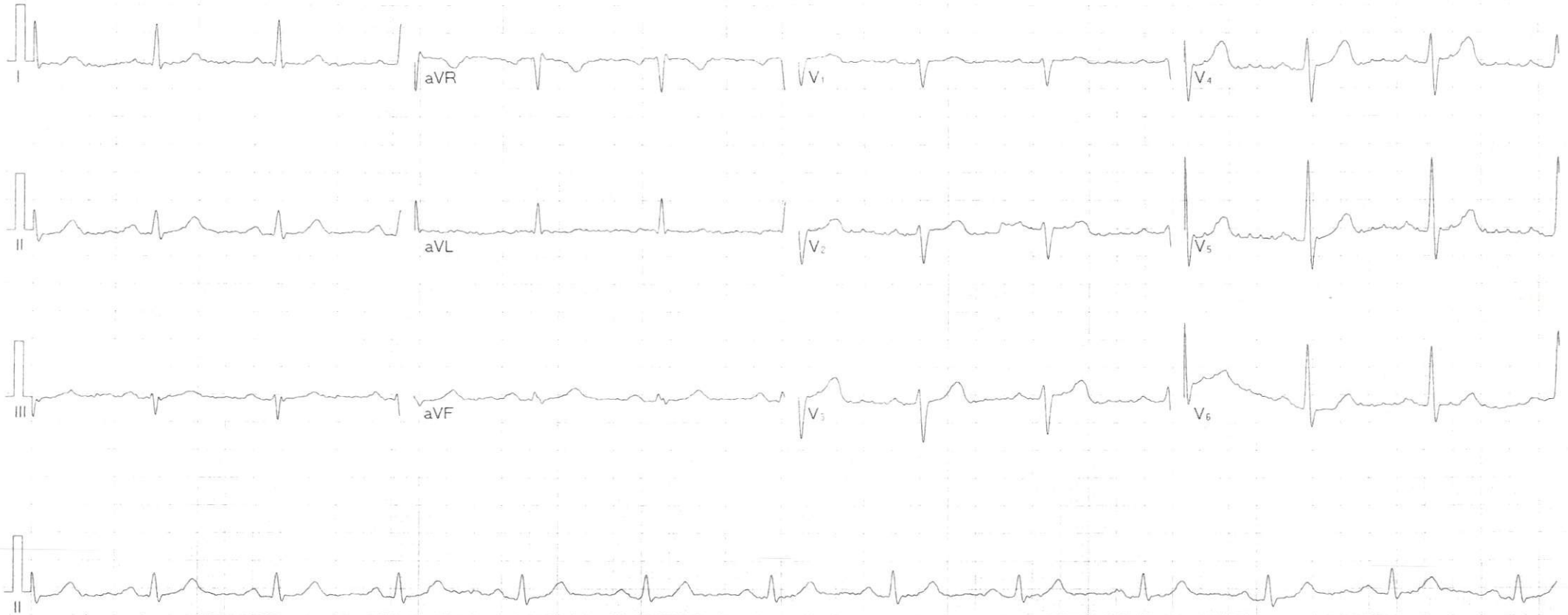
PPV 70DH00  
PER 06/22  
LOT J1710

LOT  
EXP  
PPV

ECG

NOM: aziz allal ID Sexe Age Date: 12-10-2020

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 154 ms

Durée Echantillon 26 s Intervalle QT : 434 ms

FC : 67 bpm Intervalle QTc : 458 ms

Durée P : 111 ms Axe P : 65.7°

Durée QRS : 134 ms Axe QRS : 11.4°

Durée T : 270 ms Axe T : 65.6°

Suggestion  
Total Batts 30, Batts Normaux 30, ECG Normal

Dr. Mohamed  
CHAMLOU  
17-10-2020  
08:58:43

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Signature Médecin: