

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.

Pathologie 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.

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 caractére 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 : 01203

Société : 48741

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FARAT Qad

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Dr. Gazzane Bld. M 308 N. 7
H.M. AIN SEBA A ESS

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000063

Date de consultation : 02/11/2020

Nom et prénom du malade : R. GUIB AICHA

Age: 67

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HIA + DIA

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 02/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

et signature du Médecin
en la Paiement des Actes
de la Cardiologie
que de solmaya - casablanca
22-98-2371 0661.18.75.82
0671 9848 3003063

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
21/11 2020	CC + ECG		300,00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SMART BENINAFI KENYA 43, Bd ALI YAATA HAY NOU 43, 05 22 61 83 24 C	12.11.2020	500,75

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	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

Diplômé de

iPhone de

Ancien As
SPECIALIS

SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdellatif
(Immeuble RENAULT) Casablanca

05 22 98 72 37 / 05 22 25

Sur Rendez-vous

الموعد بالـ

Canablanca, le ...

الدراستياء في

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

(عمادة منه) = الادار السخناء

أ) عمارة رورو - الدار البيضاء

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

PIRELLA BENNAROZ
43-Bº ALI YATA HAY MUHAMMAD
Tél. 05 228 1834 CASA BLANCA

PHARMACIE BENNANI BENZA
43 Bd ALI YAATA HAY MUHAMMADI
Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Seumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.
ICE: 001748483000083

① STIC NOX

28/j 56,60

le Rik
Thote

33,5

① Jumme Pies
28/j 60,00
Thote

97,60

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE

82, Rue Soumaya - Casablanca

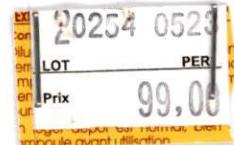
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82

ICE: 001748483000063



Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE

82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000063



600,70

IRPHI® 300mg

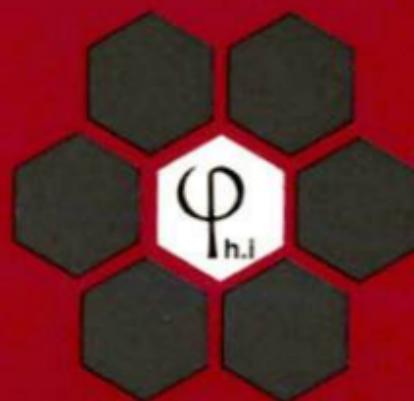
Irbésartan

LOT : 031

PER : JUN 2023

PPV : 160 DH 90

30 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Nom: RGUIL AICHA

Date de naissance: 24/02/1953

Sexe: Féminin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: RGUIL AICHA

Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED

Raison sociale:

Téléphone: 0522987237

Temps d'enregistrement: 02/11/2020 10:52:24

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

— : Arrêt — : Marche V : Marche HR: 111 bpm Pacemaker !!! 0 sec. - 8 sec.



Tally cardiaque sinusale
+ Régularisation des rythmes

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

11/11/2020
80