

# 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

- 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



16160

## Déclaration de Maladie : N° P19-

0011749

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

CA

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3117 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : DHIBI Mohamed Date de naissance : 27/12/1977  
Adresse : 14 LOT la corniche bd l'océan atlantique 2ème tranche ORA  
Tél. : 0661 15 69 55 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/10/2019  
Nom et prénom du malade : DHIBI Mohamed Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Corona  
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 : 21/10/2019  
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
21/10/19	S			

Dr. Mohamed ALAOUI  
Le Franciscain - Oudide  
20, Rue de France Ville Oudide - Casa  
Tél: 0522 98 07 06  
CASA - 04519  
0522 98 83 25

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADIA CASABLANCA Eq 3 Zone 5 Route d'Azemour Casablanca	21/10/19	2130,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

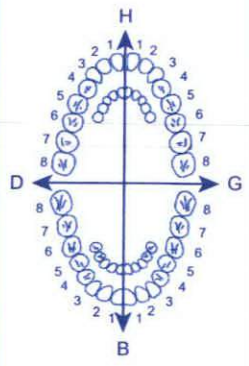
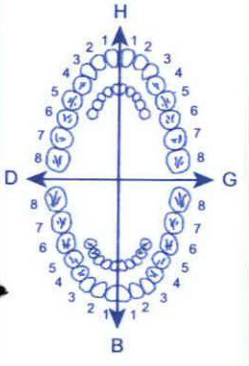
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa**

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

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie

et

Pathologie Vasculaire

de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

2110119  
DHI Bi Fed  
278.00  
- 24 Coplaix 1/7 (S.V)  
113.00  
- 24 Tare 20 1/7 (S.V)  
97.00  
- 42 Anap 5 1/7 (S.V)  
49.50  
- 42 1 moricil 20x2 (S.V)  
- 25x2 6. 25x2 (S.V)  
44.00  
- 42

2130,40

30007

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

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

PHARMACIE RABIA CASABLANCA  
Eq 3 Zone d'Activité Industrielle  
Casablanca

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V: 278,00 DH  
5 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V: 278,00 DH  
5 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V: 278,00 DH  
5 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V: 278,00 DH  
5 118001 082018

UT. AV.: 2 21 - P.P.V  
119 00  
LOT N°: 1254701

119,00

28  
COMPRIMÉS  
PELLICULÉS

UT. AV.: 10 21 P.P.V  
119 00  
LOT N°: 1265500

119,00

28  
COMPRIMÉS  
PELLICULÉS

UT. AV.: 2 21 P.P.V  
119 00  
LOT N°: 1254715

119,00

09366138/3

UT. AV.: 10 21 P.P.V  
119 00  
LOT N°: 1265500

119,00

49,50

49,50

11

# CARDIX<sup>®</sup> 6,25

## Carvédilol

28 Comprimés

LOT: 125  
PER: DEC 2021  
PPV: 44 DH 00

6,25  
mg

44,00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

28 Comprimés

LOT: 120  
PER: SEP 2021  
PPV: 44 DH 00

6,25  
mg

44,00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

## Carvédilol

28 Comprimés

LOT: 132  
PER: MAR 2022  
PPV: 44 DH 00

6,25  
mg

44,00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

28 Comprimés

44,00

6,25  
mg



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

LOT: 117  
PER: JUN 2021  
PPV: 44 DH 00

# CARDIX® 6,25

## Carvédilol

28 Comprimés

6,25  
mg

LOT: 120  
PER: SEP 2021  
PPV: 44 DH 00

44,00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

كارفيديلول

CARDIX® 6,25mg  
28 comprimés



6 118000 050568

28 قرصا

6,25  
مغ

44,00



معهد الصيدلة

LOT: 116  
PER: MAR 2021  
PPV: 44 DH 00

كارفيديلول

CARDIX® 6,25mg  
28 comprimés



6 118000 050568

28 قرصا

6,25  
مغ

44,00



معهد الصيدلة

LOT: 115  
PER: MAR 2021  
PPV: 44 DH 00