

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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

Reclamation : 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0013020

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2430

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

RETRAITE

Nom & Prénom : SEFIANI Mohamed

Date de naissance : 6/6/55

Adresse : LOT ATTADAMOUN N°3 Im 81 DULFA

Tél. : 06 69 79 41 15 Total des frais engagés : 1850,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.38.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Date de consultation : 23/11/2020

Nom et prénom du malade : SEFIANI ned.

Age : 65

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : anaphylaxie / HTA / Golette

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 : CASA

Le : 15/12/2020

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

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
23 AA 2020	+ ECG		300.00	Dr. A. EL KIFAI Cabinet Radiologue 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél: 0522 58 72 37 / 0661 18 75 82 ICE: 001748483000083

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. A. EL KIFAI Zakaria SAIB Bd. Chedid Casablanca - Tél: 05 22 58 72 37 - 16 54	23/11/20	1550.10

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	

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed EL KIFANI



Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**

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

٠: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

الدكتور أحمد الكيفاني

اختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليموج

٨٢، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

٠: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le ٢٣/١١/٢٠٢٠ الدار البيضاء في

Mr. SEFIANI Mohamed

٣٧.٨٠٠٤

→ Sotalol 200mg
٢٣٩.٠٠٠٤ ٢٨/٦



PILIAZIAZIE SAIB
Zakaria SAIB
Docteur en Médecine
Bd. Oued De
Casablanca - Tel: 05 22 98 72 37
٠٥٢٢٩٨٧٢٣٧

→ Cinnarizine 300/12,5mg ٢٣٩.٠٠٠٤ قارتر (AP)

٢٣٩.٠٠٠٤ ٢٨/٦



→ CardioPrinme 200mg ٢٣٩.٠٠٠٤ ٢٨/٦ (AP)

٢٣٩.٠٠٠٤ ٢٨/٦



→ Zytloic 200mg ٢٣٩.٠٠٠٤ ٢٨/٦ ل. سار (AP)

٤٦.٩٠٠٣



→ Pravol 200mg ٢٣٩.٠٠٠٤ ٢٨/٦ ج. قاتون (AD)

٩٦.٠٠٠٢



QSL Quatre Mois

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 0017454530000003

٢٣٩.٠١٥

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprôvel 300mg/12,5mg
B28
P.P.V : 239,00 DH
6 118001 081035

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprôvel 300mg/12,5mg
B28
P.P.V : 239,00 DH
6 118001 081035

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprôvel 300mg/12,5mg
B28
P.P.V : 239,00 DH
6 118001 081035

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprôvel 300mg/12,5mg
B28
P.P.V : 239,00 DH
6 118001 081035

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V : 37DH80
LOT : 9MA01IV
PER : 12/2021
6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V : 37DH80
LOT : 9MA01IV
PER : 12/2021
6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V : 37DH80
LOT : 9MA01IV
PER : 12/2021
6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20
P.P.V : 37DH80
LOT : 9MA01IV
PER : 12/2021
6 118000 060154

LOT 200913
EXP 04 2024
PPV 46.70 DH

LOT 192469
EXP 10 2023
PPV 46.70 DH

LOT 201202
EXP 06 2024
PPV 46.70 DH

PPV: 96DH00
PER: 08/22
LOT: J494-1

PPV: 96DH00
PER: 03/22
LOT: I2915-2

Prazol
X

Nom: SEFIANI MOHAMED
Date de naissance: 06/06/1955
Sexe: Masculin
Poids: -
Taille: -

Identifiant: SEFIANI
Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED
Raison sociale:
Téléphone: 0522987237
Temps d'enregistrement: 23/11/2020 15:10:09

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

— : Arrêt — : Marche — : Marche HR: 84 bpm

0 sec. - 8 sec.



Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.31 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083