

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER 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 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



Maladie

Dentaire

Optique

56679

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1631 Société : Ram

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KANOUNI MOSTAFA

Date de naissance : 25 05 1953

Adresse : N° 13 BLÉD ABED Ben BOUARZA

RUE AZEMMOUR CASABLANCA

Tél. : 0671 065 128 Total des frais engagés : 1639,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : KANOUNI Mostafa Age: 62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension Cardiaque (RM 90%) + HTA (hypertension)

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 : 03/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
07 DEC. 2020	C2+ E2+		300,-	DR. HASSIBI CARDIOLOGUE Angle 38, Bd Sallala Yacout et 1, Rue El Azaar - Casablanca Tél: 05 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ZOUAIR Piste 1032, Rue 30 N° 39 Bis Hay Lakhnat - At 5 o'clock Blanca-Tél.: 0522 50 60</i>	<i>27/11/2022</i>	<i>1339,2</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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:

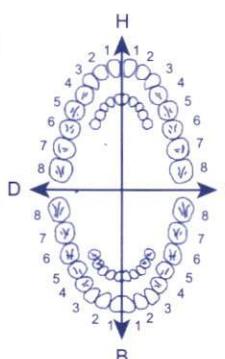
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :
du Lundi au jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى س 15

والسبت من س 9 إلى س 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة و السبت بعد العزوال والأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

N° d'identification du paraticien : 091129718

Casablanca, le 07 DEC 2020

الرقم الوطني الإستدلالي :

الدار البيضاء ، في :

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et

Rue El Arar - Casablanca

Tél.: 06 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

M^r KANOUNI

Mostafa

REGIME SANS SEL

264,00 x 3

Exfoge 5g / 160g 14g / g
TRAITEMENT DES MOIS

35,70 x 3

Kardegic 160g 1 sachet / j
TRAITEMENT DE 3 MOIS

22,80 x 3

Cardensiel 1,25g 14g / g
TRAITEMENT DE 3 MOIS

689,00 x 3

Fludex 1,5g 19g / g
TRAITEMENT DE 3 MOIS

T: 1339,20

PHARMACIE ZOUHAIR
Piste 1032, Rue 30, N° 39 Bis
Hay Lakrimat - Ain Chock
Casablanca - Tel.: 0522 50 60 26

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH 70

6 118001 081189

LOT : 201008
PER.: 07/2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH 70

6 118001 081188

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH
7862160237

LOT : 201015
PER.: 11/2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH 70

6 118001 100842

Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH
7862160237

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Arar - Casablanca
Tél.: 06 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH 70

6 118001 081189

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH
7862160237

زاوية 1، زنة العمار (كلي لوساك سابقاً) و 38 شارع لا البافون
20090 - Tél.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

NOVARTIS

PPV : 264,00 DH

NOVARTIS

PPV : 264,00 DH



611800103056 9

EXFORGE ○
5mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 264,00 DH

03 شتنج جنوب إفريقيا

بروفيسوري

IT

68,90

68,90

68,90

ECG

Dr J SIBAI

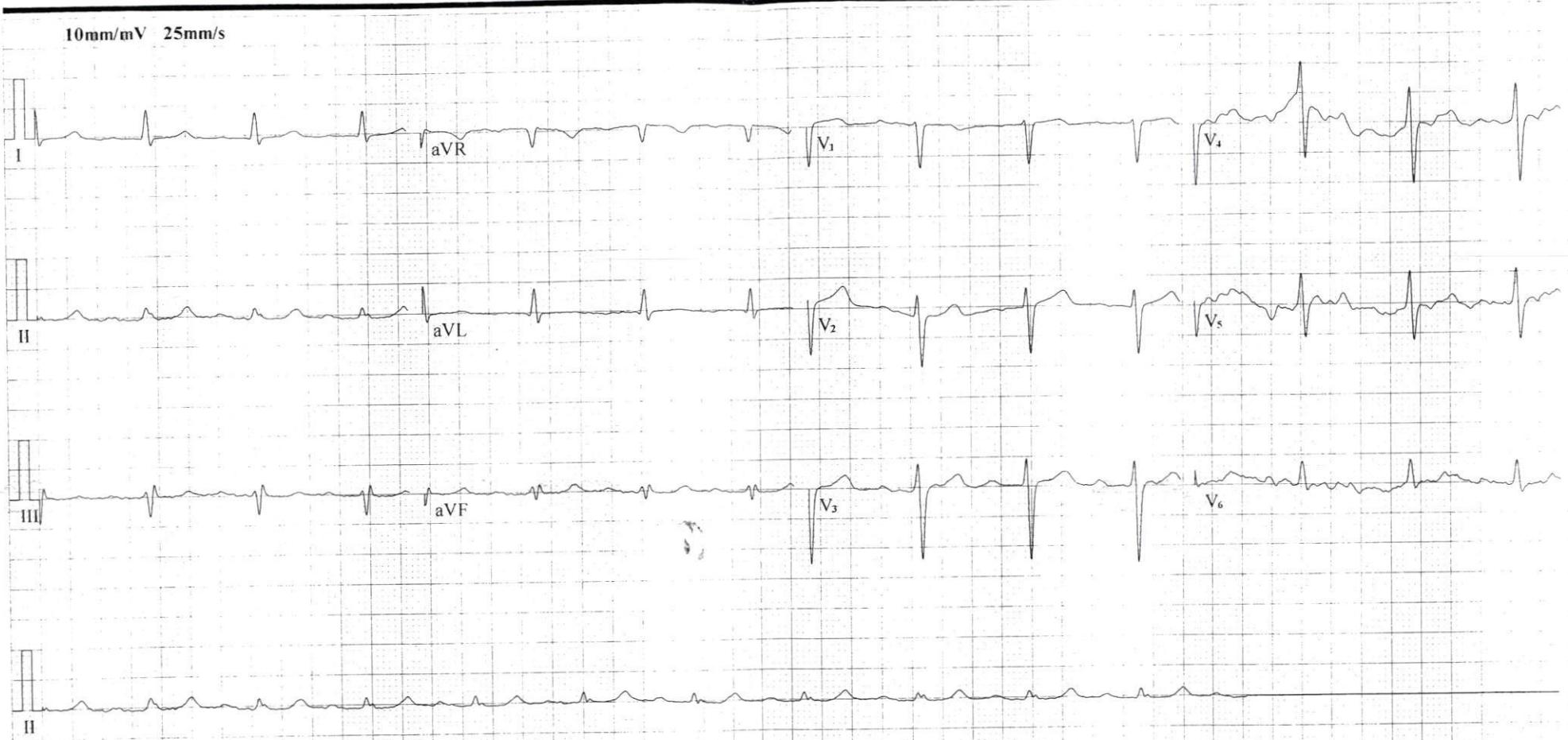
NOM:KANOUNI MOSTAFA

ID : Sexe :Homme

Age :67

Date :7-12-2020

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 158 ms

Suggestion :

Durée Echantillon : 8 s Intervalle QT : 446 ms

Dr. J. SIBAI

CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Azaiez Casablanca

Tél.: 01 22 46 78 79 - 05 22 46 78 90

FC : 81 bpm Intervalle QTc : 518 ms

Durée P : 86 ms Axe P : 75.8°

Durée QRS : 160 ms Axe QRS : 12.9°

Durée T : 256 ms Axe T : 44.6°

Filtre Principal:On

Filtre ADS:On



Build:20070122

Imprime : 7-12-2020 09:00:54

Page 1