

# 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.

## Education :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4651

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LALANI Moustapha

Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd. 8 Mai Oujda  
Imm N° 31 Etage N°3 Sidi Othmane  
Tél : 05 22 57 22 82

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19/10/2021

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et attestant
01/12/2020	C.G.		ALTIAZEM® 60 mg 50 comprimés PPV 89DH	Dr. LAL Bd. 10 Mars et N° 31 El Seghira Tel: 05 23 12 22 88

### \* VIGNETTE

### \* VIGNETTE

ALTIAZEM® 60 mg  
50 comprimés  
PPV 89DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 061847

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de CAF EL KAMAR Mme CHAOUI SAMIRA 1 Rue Al Oukhouane Beauséjour Casablanca - Tél 05 22 39 89 73	01/12/2020	1117,70

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Kardelic 75 mg, sac b 30  
P.P.V : 30,70 DH

6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

DEBUT  
DE PAYER

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00 20,00 20,00

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00 20,00 20,00

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00 20,00 20,00

NATISPRAY 0,30mg  
Solution (18ml)  
BOTTU S.A PPV : 690.130

6 118001 040148

L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr . Lalami Meriam**

**Spécialiste des Maladies  
du cœur et de vaisseaux**



**دكتورة العلمي مريم**

**اختصاصية في أمراض  
القلب و الشرايين**

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا  
تخطيط القلب

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين  
تسجيل مستمر للضغط و تخطيط القلب  
تخطيط البعيد

Diplômée en échocardiographie Doppler  
de l'université de Bordeaux - France

ECG - Echographie Doppler du Coeur et des vaisseaux

Holter tentionnel et rythmique

Epreuve d'effort.

Casablanca le : ..... 01/12/2020

**Mme JAMAL AIT ARAB Najat**

46,70 X 3  
*Pharmacie du CAF الكاف*  
*Mme CHAOUI SAMIRA*  
*1 Rue Al Oukhouane Beauséjour*  
*Tél : 05 22 39 89 73*

**CORVASAL 2 MG**

1cp 3FOIS PAR J , pendant 3 mois

**ALTHIAZEM 60 MG**

89,00 X 4  
1cp 2FOIS / J , pendant 3 mois

**KARDEGIC 75 MG**

30,70 X 3  
1SACHET LE MATIN , pendant 3 mois

69,30  
**NATISPRAY**

1BOUFFET EN CAS DE DOULEUR , pendant 3 mois

20,00 X 9  
**SINTRON 4MG**

1CP LE SOIR , pendant 3 mois

T = 1117,70

صيدلية الكاف  
*Pharmacie du CAF*  
**Mme CHAOUI SAMIRA**  
1 Rue Al Oukhouane Beauséjour  
Casablanca - Tél : 05 22 39 89 73

*Dr. LALAMI Meriam  
Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Abou Hourair  
Immeuble N° 31 Etage N° 3 - Sidi Othmane  
Tel : 05 22 57 22 82*

Tel. : 05 22 57 22 82 - GSM : 07 70 51 17 83 (en cas d'urgence) Email : lalami.meriam@gmail.com

Angle Bd. Abou Hourira, Immeuble N° 31, Etage N° 3 - Sidi Othmane

PHARMACIE DU C.A.F.

CHAOUI AKOUZ Samira  
*Docteur en Pharmacie*

*1, Rue Al Oukhouane  
Beauséjour - Casablanca  
Tél.: 022.39.89.73*



صيغة المعاشر

الشاوي أكوز سميرة  
دكتورة في الصيدلة

١، شارع الأقحوان ،  
بوسيجور ، الدار البيضاء  
الهاتف : 022 39 89 73

**FACTURE** № 004599

## *Casablanca, le :*

01/12/2020

MRE Journal AfTA Rabat Nogar Dott

صيدلية الشافعي  
Pharmacie du CAF Mme CHAOUI SAMIRA  
1 Rue Al Oukhouane Casablanca - Tel 05 22 39 39 13  
Beauséjour