

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.

Diologie 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.

Prothétique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0259

Société :

G21B

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAFIR HAMID

Date de naissance :

1-1-1942

Adresse :

691 HAJ FATEH OULFA
CASABLANCA

Tél. : 0661967509

Total des frais engagés : 2702.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

10 FEV. 2021

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

CHAFIR HAMID Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

HTN

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 : 10/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

5 MARS 2021
ACCUEIL
MUPRAS

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
10 FEV 2021	Q + 206		600,00 Dhs	Professeur CAR Abdelmoumen Centre Angé Bd Anoual 5ème Etage - Casablanca 22 ét 00 46 / 05 22 86 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايببي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الهولطير - الشخص بالجهد

Casablanca le :

10 FÉV 20

Mr. Chati Hamed

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LOT :20E021
PER:07 2024

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LOT :20E021
PER:07 2024

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LOT :20E021
PER:07 2024

Dr. Chati Hamed

Pharmacie
Mme H. EL AYADEL
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
022-363422

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LOT :20E021
PER:07 2024

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LOT :20E021
PER:07 2024

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LOT :20E021
PER:07 2024

94.60 4/ Cuvette 10
0 - 0 - 1

34.60 3/ La silit 40
1 - 0 - 0

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

قطاع
Le Me
22 86 0

طريق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen.

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471

316.00 mg Plavix 75

1 - 0 - 0



30.00 mg Valganc 400

0 - 1 - 0



83.00 mg Allergin

0 - 0 - 1

~~200.00 mg~~

30.00 mg

professeur CHRAIBI SOUHA
CARDIOLOGUE

Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen
et Anoual 5ème Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

ANADEL
LUTTARAKI
Kaddour
Mme H. 100 mg
ad. Abdellatif Bd. 25-54-38

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaï Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaï Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaï Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



6 118001 081257

LOT: 336
PER: SEP 2023
PPV: 89 DH 00

97,50

PPV 97 DH 60
PER 09/22
LOT J2292-2



LOT: 336
PER: SEP 2023
PPV: 89 DH 00

97,50

PPV 97 DH 60
PER 09/22
LOT J2292-2



LOT: 336
PER: SEP 2023
PPV: 89 DH 00

LOT: 336
PER: SEP 2023
PPV: 89 DH 00

97,50

PPV 97 DH 60
PER 09/22
LOT J2292-2



LOT: 005
PER: SEP 2021
PPV: 70 DH 00

83,10

83,10

83,10

LOT: 005
PER: SEP 2021
PPV: 70 DH 00

LOT: 005
PER: SEP 2021
PPV: 70 DH 00

LOT: 005
PER: SEP 2021
PPV: 70 DH 00

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرابي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي
الشخص بالصدى - الهولطير - الشخص بالجهد

Casablanca le: 10 Février 2021

W. chdhr - Ham'd

Rx Thmax sa6

Echo Aéthmale

(Troubles de 2
hypothalamus)

Dr. SAID CHRAIBI
CARDIOLOGUE

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن وشارع أنوان، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen 5th floor, n° 501 (over Le Medina cafe), Casablanca

الهاتف / الفاكس : 06 64 476 471 - Tel/Fax: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46 - المستجدات : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471

Pr CHRAIBI Said

Nom :CHATIR HAMID

Cli No.:

Sex:Male

Age:79A

SN:0002747

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:10/02/2021 11:25:45



Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	--
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	--
FC:	94bpm	P Axis:	--
P Interval:	--	QRS Axis:	--
QRS Interval:	--	T Axis:	--
T Interval:	--	RV5/SV1	--/--mV
PR Interval:	--	RV5+SV1	--

Prompt:
*Professeur CHRAIBI Said
 CARDIOLOGUE
 Abdelmoumen Center Angle 50, Abdelmoumen
 et Anoual 5ème Etage - Casablanca
 Tél: 06 22 86 00 46 06 22 86 04 46*

188 190

Docteur: