

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

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.

## ntaire :

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.

## ladie 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 **64323**  Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **9429** Société : **R.A.M**

Actif  Pensionné(e)  Autre : **Ex Agent**

Nom & Prénom : **KHNIIFI ABDELLAH**

Date de naissance : **13/05/1963**

Adresse : **57 Rue 7 Lot ILLHAM Hay HASSANI Casablanca**

Tél. : **06 35 53 87 66** Total des frais engagés : **1494,30** Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. A. EL KIFANI**  
**CARDIOLOGUE**  
82, Rue Soumaya - Casablanca  
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82  
CE: 001748483000083

Date de consultation : **19/03/2021**

Nom et prénom du malade : **KHNIIFI ABDELLAH** Age : **58**

Lien de parenté : **✓ Lui-même**

Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **HTA**

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'intention 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**

Signature de l'adhérent(e) : 

**MUPRAS**  
23 MARS 2021  
ACCUEIL

# 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
19/03/2021	es + ECG		300.00	Dr. A. EL KIRANI CARTOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82 ICE: 001748483000083

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAYEL WEANI Dr. BOUDAD Abdelkader Rue 65 Lot 774 El Wifak El Oulja Casablanca - Tel: 05 22 90 05 55	19/03/2021	1194,25

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both upper and lower arches. A vertical line with arrows at the top and bottom indicates				

# 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

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

# الدكتور أحمد الكيفاني

إخلاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية  
خريج كلية الطب بليموج

زنقة سمية - شارع عبد المومن  
( عمارة رونو ) - الدار البيضاء

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

15/03/2021

الدار البيضاء في

Mr. KIFANI Abdellah  
regime alimentaire  
218 00 Avenue 300m  
=> Année 300m  
49,40 x 3  
=> Année 5m 15  
95,00 x 3  
=> Xedilol 25mg  
35,00 x 3  
=> Kefic 200mg  
QSL Taxis 1000  
119430

PIAP/MAIE HAY PLAZA  
RUE EL  
CASE 2770  
TEL: 05 22 90 05 55  
Lalla El Oulfa (AP)  
Lalla El Oulfa (AP)  
Lalla El Oulfa (AP)  
Lalla El Oulfa (AP)

Dr. A. EL KIFANI  
CARDIOLOGUE  
82, Rue Soumaya Casablanca  
Tel: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19  
ICE: 001748483000083

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg. cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg. cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg. cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

49,40

49,40

49,40

95,00

95,00

95,00

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 350DH70  
PER.: 11/2021



6 118001 081189

LOT : 20E023  
PER.: 06/2022

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 350DH70



6 118001 081189

LOT : 20E023  
PER.: 06/2022

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 350DH70



6 118001 081189

ID: KHNIFI  
KHNIFI, ABDELLAH  
HOMME 13/05/1963 (57 ANS) CAUCASIEN  
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/---  
TRAITEMENT:  
OPÉRATEUR:  
NOTES:  
*PA = 140 mmHg*  
*BP = 130*

19/03/2021 10:14  
FC: 65 bpm  
PR: 158 ms  
QRSd: 104 ms  
QT/QTc: 386/394 ms  
QTcB: 401 ms  
QTcF: 396 ms  
R v5-6 /S v1 0,95/0,75 mV  
Sok-Lyon: 1,70 mV  
AXES: 29/3/-10 °

Non conforme

*Pathologie trouvée*  
*ECG Normal*

Dr. A. EL KIFANI  
CARDIOLOGUE  
82, Rue Soumaya - Casablanca  
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.16.73.82  
ICE: 001748483000083

