

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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 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

La 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

65198

Déclaration de Maladie : N° P19-0017603

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 695

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MESNAOUI Abdelhamid Date de naissance : 21.06.1946

Adresse : 5, Rue 16 Nov Chahid MAADIF Palmer Cna

Tél. : 0672406248 Total des frais engagés : 300DH + 44152DT \$

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ATLAB MUSTAPHA
Cardiologue
أخصائى أمراض القلب والشرايين
119, Bd Abdelloumen
Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°
Urgence: 06 61 06 29 52

Date de consultation :

MESNAOUI Abdellahmud Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DT2 HTA ADMI

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

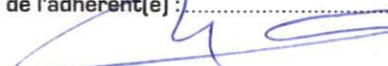
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casab

Le : 30/03/2021

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
25/3/26	C2ECS		3000 F	Dr. KILAB MUS Cardiologue Abdelmoumen 06 61 02 16 37 06 94 02 16 37 06 94 02 16 37 06 61 02 16 37 06 94 02 16 37

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Nadj Palm SARL AU 1 Bis, Rue Jeanne Châtelain Dent Ghali - Casablanca Tél 05 22 25 60 64</p> 	26.03.21	4415.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 d

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000	B 35533411		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				



طبيب اخصاصي في امراض القلب والشرايين

- الفحص بالصدى للقلب والشرايين
- تخطيط القلب عند بذل المجهود
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

- Echodoppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort

Casablanca, le

26 - 03 - 2021

Dr. MESNAoui Abdellah

68,90 V.B

- Fludex 60 ١٤١,-

270,00 x 4

- Copaxate 5% ١٤١,-

218,00 x 4

- Appavel 300 ١٤١,-

٤٩,٤٠ x ٩

- Aneep 5 ١-١

١٥٧,١٠ x ٤

- Nolep 10 ١٤١,-

١٤٤,٥٦ x ٤

- Eugol 20 ١٤١,-

٣٠,٣٠ x ٧

- Finicil B ١-١

٤٦٣٤ x ٨

- Colomet 500 ١-١

٤٤١٥,٢٥



٢٠٢١

Pharmacie S.A.R.I.A.U

1 Bis Rue Ibtou Chahid
Bd Ghalek Casablanca

0522 25 66 64

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب والشرايين
119 Bd Abdelmoumen
شارع عبد المؤمن، الطابق 1، الرقم 4 - الدار البيضاء، الهاتف : 0522 20 94 02 - المستجدات : 0661 06 29 52
Urgence : 06 61 06 29 52 - Email : m.atlab@yahoo.fr

FLUDEX LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

FLUDEX LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

FLUDEX LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

68,90

68,90

68,90

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V.: 278,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V.: 278,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V.: 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Coplavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V.: 278,00 DH

6 118001 082018

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

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

AMEP® 5mg
28 comprimés

49,40

49,40

49,40

49,40

49,40

49,40

49,40

49,40

→ 49,40

Lot n° :
EXP :
PPV :
6 118000

Lot n° :
EXP :
PPV :
6 118001

Lot n° :
EXP :
PPV :
6 118001

Lot n° :
EXP :
PPV :
6 118001

ALDOMET
30 comprimés
AMM N°28 D
PPV: 56,20
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DMP/1
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001

ALDO
Boîte
AMM
PPV :
Distrib
B.P N
6 118001

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés
AMM N° 555/15 DMP/2
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

Euzol® 20mg
28 Gélules

Euzol® 20mg
28 Gélules

Euzol® 20mg
28 Gélules

Euzol® 20mg
28 Gélules

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés

PPV
LOT
PER
50,60

 Sanofi aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1. Ain sebaâ Casablanca Copivax 75mg/100mg b30 cp P.P.V : 278,00 DH 6 118001 082018	 Sanofi aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1. Ain sebaâ Casablanca Copivax 75mg/100mg b30 cp P.P.V : 278,00 DH 6 118001 082018	 Sanofi aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1. Ain sebaâ Casablanca Copivax 75mg/100mg b30 cp P.P.V : 278,00 DH 6 118001 082018
68,90	68,90	68,90

Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1 Ain sebâ Casablanca Aprovel 300 mg. cp b 28 P.P.V : 218,00 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1 Ain sebâ Casablanca Aprovel 300 mg. cp b 28 P.P.V : 218,00 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1 Ain sebâ Casablanca Aprovel 300 mg. cp b 28 P.P.V : 218,00 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1 Ain sebâ Casablanca Aprovel 300 mg. cp b 28 P.P.V : 218,00 DH
 6 118001 080908	 6 118001 080908	 6 118001 080908	 6 118001 080908

A row of five identical AMEP 5mg tablets boxes. Each box is white with black text and a barcode. The text on each box reads "AMEP® 5mg" and "28 comprimés". Below the boxes, handwritten in blue ink, is the price "49,40".

DR ATLAB MUSTAPHA

ECG

Nom : MESNAOUI A Sex :

SN : 0003164

Age :

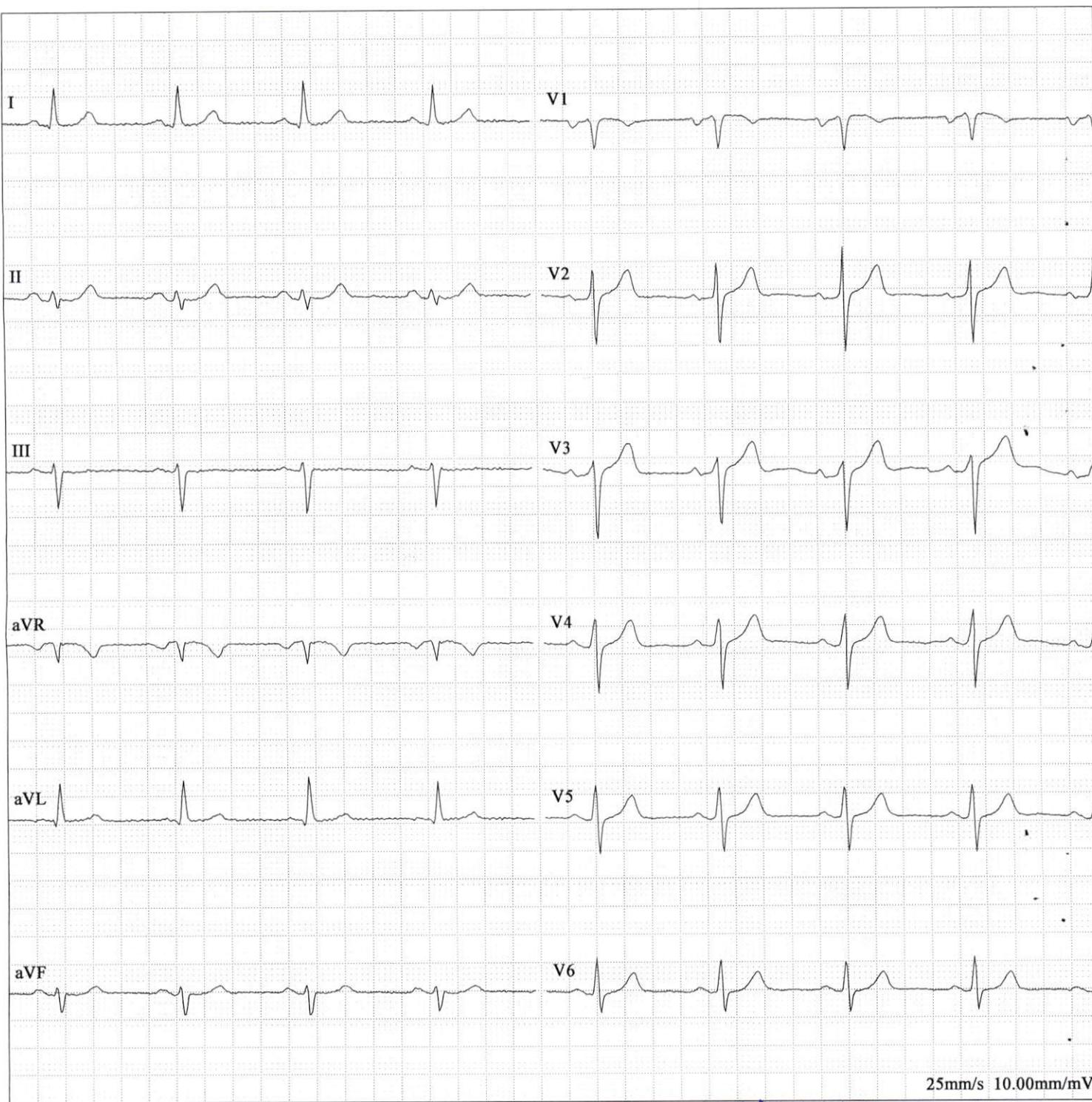
Case No. :

Clinique N :

Section :

Lit No. :

Date : 26/03/2021



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	4s	QT Interval:	--	
HR:	67bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

Normal

*Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب
Dr. ATLAB Mustapha
119 Avenue Abdelloumen
Tel: 05 22 20 54 02 1er Etage N°4
Urgence: 06 61 06 29 52
Signature Medecin :*