

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.

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.

Rééducation :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 056979

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent

Matricule : 909 Société : RAM / MUPRAS
☐ Actif ☒ Pensionné ☐ Autre :
Nom & Prénom : FARAT Driss
Date de naissance : 01.07.45
Adresse : 9, Rue Abdelmajid BENJELLOUN - Nairit - 20370
Tél. : 06.12.922922 Total des frais engagés : 1273,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél : 0522.98.72.37 / 0661.18.75.92
ICE: 001748483000083
Date de consultation : 21/05/2021
Nom et prénom du malade : SARAK ZAHIRA Age : 66ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Varicelle
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 : 26 MAI 2021
Signature de l'adhérent :



RELEVÉ 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
21/05/2021	CS + ECG		300.00	Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél: 0522.98.72.37 / 0661.48.75.88 ICE: 001748483000083

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
---------------------------------------	------	-----------------------

21/05/2021 473,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	LM	IV	

21/05/2021

Soimel
40, Rue des Hôpitaux
Quartier des Hôpitaux
Tél: 0522 22 88 22 / 0522 27 42
Fax: 0522 27 12 15

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

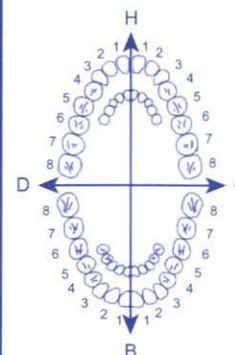
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

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

إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية
خريج كلية الطب بليموج

82, 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 21/05/2010 في الدار البيضاء

VF64 0923

LOT PER

Prix 75.00

Mme SADAK ZAHRA
201,00
DARONZOLAS à med (AP)
PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Fourat - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 - Pte.: 35873067
IF : 40436642

2 p/j
7500 x 2
Venoxyl Gel
2 app/j extras
95,00
Extramox 200 mg Ce med (AP)
2770 x 1 p/j
Cardio Aspirine forte
1 mon
T = 473,70

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748493003063

VF65 1223

LOT PER

Prix 75.00

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

COOPER PHARMA
PPC: 95,00 DH

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748493003063

PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Fourat - Casablanca
Tél: 05 22 25 49 25

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

إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية
خريج كلية الطب بليموج

82، 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 21/05/2011 في الدار البيضاء

Mme SADAK ZAHIRA
→ une paire de Bras de Contention
(cuisse)
Veineuse
Classe II

Solomeo
40, Rue des Hôpitaux
Quartier des Hôpitaux
Tél: 0522 22 88 22 / 0522 27 12 13
Fax: 0522 27 12 15

DR. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522 98 72 37 / 0522 25 26 19
ICE: 001748483000083

CASA Le : 21/05/2021

Facture N° : FT5496/21

Mode Régl. : ESP

SAKAK ZAHIRA

TVA	Désignation	Qté.	Prix TTC	U.G	Remise	Mont. TTC
20	21/05/2021 BL013897/ BAS CUISSE DE CONTENTION CL II T 4 PIED OUVERT	1	300.00			300.00

Solomed
 40, Rue des Hôpitaux
 Quartier des Hôpitaux
 Tél: 0522 22 88 22 / 0522 27 12 13
 Fax: 0622 27 12 15

HT 20 % : 250.00
 TVA 20 % : 50.00

TOTAL HT : 250.00
 T.V.A : 50.00
 TOTAL TTC: 300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES ./.

ID: SADAK
 SADAK, ZAHIRA
 FEMME 01/03/1955 (66 ANS) CAUCASIEN
 TAILLE: — cm POIDS: — kg TA: — / —
 TRAITEMENT:
 OPERATEUR:
 NOTES:

PA = 140/80

21/05/2021 12:54
 FC: 89
 PR: 152
 QRSd: 78
 QT/QTc: 346/396
 QTcB: 421
 QTcF: 394
 R v5-6 / S v1 0,92/0
 Sok-Lyon: 0,92
 AXES: 69/-30/60

bpm
 ms
 ms
 ms
 ms
 mV
 mV
 °

~~Non~~ confirmé

Rythme Sinusal
+ RPO coronarien non spécifique
Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
 82, Rue Soumaya - Casablanca
 Tel: 0522.98.72.37 / 0661.10.75.82
 ICE: 001748483000083

