

# 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.

## Diagnostique 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° M21- 0005914

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4151 Société : RAM 73206

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUKDOUR Brahim

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : CASA

Tél. : 06 63 47 18 51 Total des frais engagés : 1035,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALAMI Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi - Casablanca  
Tél : 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

Date de consultation : 03 JUIN 2021

Nom et prénom du malade : BOUKDOUR BRAHIM Age : 72 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie Coronarique

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 : CASA Le : 03 / 06 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : Boukhour



# 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
03 JUIN 2021	Consultation Cardiv		309,00	Dr. Ali Mohamed Professeur en Cardiologie 264 Bd Ghandi - Casablanca Tél : 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

08/06/2021

1035,70

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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 canalaires, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 G 00000000</p> <p>35533411 11433553</p>			MONTANTS DES SOINS
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

1 tablet contains 25 mg carved  
monohydrate, sucrose, povidone  
colloidal anhydrous, magnesium



4 260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV : 152 DH 50**

1 tablet contains 25 mg carvedil  
monohydrate, sucrose, povidone,  
colloidal anhydrous, magnesium s



4 260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV : 152 DH 50**

1 tablet contains 25 mg carved  
monohydrate, sucrose, povidone  
colloidal anhydrous, magnesium



4 260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV : 152 DH 50**

207,00



207,00



**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubier brou al aouam roches  
noires casablanca

**INEXIUM**

20 mg Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubier brou al aouam roches  
noires casablanca

**INEXIUM**

20 mg

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591

 **Pharmacie des Cygnes**  
**Mme. LAHRICHI SAMIA**  
256, Boulevard de l'Oasis  
Tél: 05 22 98 85 17 Casablanca



## Pr ALAMI Mohamed (S1)

**ECG**

Nom : BOUKDOUR B

Sex : Male

Age : 72Y

Clinique N :

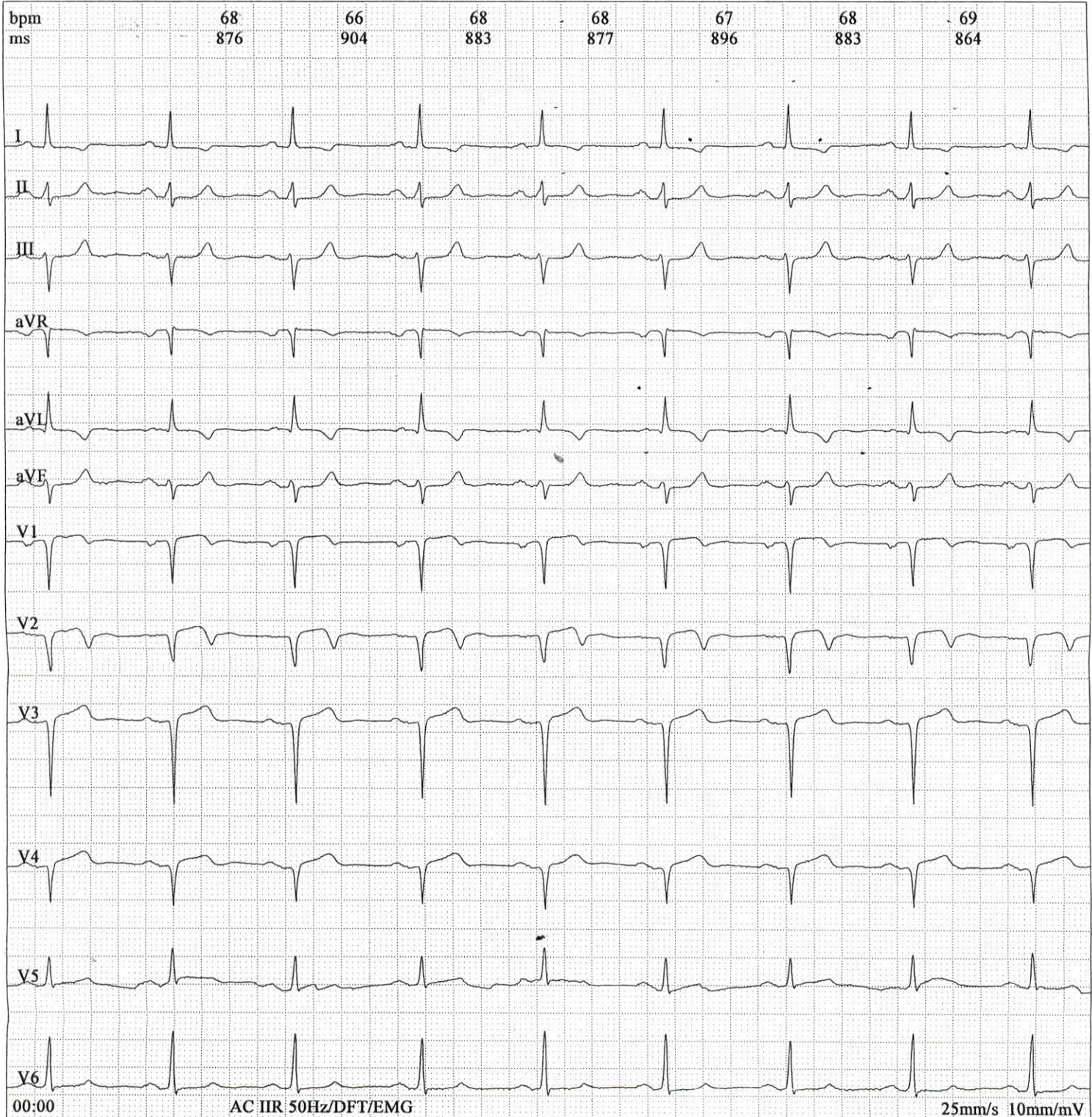
Section :

SN : 0012776

Case No. :

Lit No. :

Date : 03/06/2021 10:56:14



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	175 ms
Temps d'écha	13s	QT Interval:	384 ms
HR:	68bpm	QTc Interval:	409 ms
P Interval:	110ms	P Axis:	58.30°b
QRS Interval:	83 ms	QRS Axis:	-14.20°b
T Interval:	157 ms	T Axis:	97.50°b

Prompt:

**Dr. ALAMI Mohamed**  
 Professeur en Cardiologie  
 264 Bd Ghandi - Casablanca  
 Tél : 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

Signature Medecin :

**Docteur Mohamed Alami**

Professeur Agrégé en Cardiologie

Spécialiste des Maladies

Du Cœur et des Vaisseaux

PATENTE : 34822560

## **F A C T U R E A323/21**

Mr BOUKDOUR BRAHIM

03.06.2021

- CONSULTATION CARDIO +ECG

300 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS CENT  
DIRHAMS.

**Dr. ALAMI Mohamed**  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi - Casablanca  
Tél : 05 22 28 01 12 / 06 61 15 78 06



Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## ORDONNANCE

03/06/2021

BOUKDOUR BRAHIM

1525023  
DILATREND25

1/2cp a 8h

1/2cp

a 20h

207422  
TRIADEL 10

1cp /J

CRESTOR 10

1cp /J

8271022  
KARDEGIC 75 1sachet a 12H

103570  
INEXIUM 20

1cp /J

3005  
Dr. ALAMI Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi - Casablanca  
Tél : 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

Pharmacie des Océans  
Mme. LAHICHI SAMIA  
256, Boulevard de l'Oasis  
Tél.: 05 22 98 85 17 - Casablanca