

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.

Radiologie 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- 048898

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : #0525# Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : TASILI Sidi EL HASSAN

Date de naissance : 21 Février 1939

Adresse : B.P. 2106 Hay Riad RABAT ou
Résidence 3 P.T. N°34. SIKHAT/PLAGE

Tél : 0661.17.01.08 Total des frais engagés : 1.196,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur ZTOI Sami
Cardiologie Interventionnelle
15 Avenue Mohamed EL Fassi
Hassan - Rabat
Tel : 05 37 76 76 86
IMPE : 101100380

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : TASILI Sidi EL HASSAN Age : 82

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

Nature de la maladie : H.T.A.

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 : RABAT Le : 11 Juin 2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



P.J. = 07



Pr Samir Ztot
Cardiologue interventionnel

Rabat, le الرباط، في

08/06/2021

MR TADILI SIDI EL HASSAN

- 224, - x 4
1. **Exforge 5mg/160mg**
1 comprimé, matin, pendant 4 mois

T = 896, 00

Professeur ZTOT Samir
Cardiologie Interventionnel
15: Avenue Mohamed EL Fassi
Hassan - Rabat
Tel : 05 37 75 76 66
INPE : 100160386



611800103056 9

EXFORGE
5mg/160mg

28 comprimés pelliculés



611800103056 9

EXFORGE
5mg/160mg

28 comprimés pelliculés

NOVARTIS

PPV : 224,00 DH



611800103056 9

EXFORGE
5mg/160mg

28 comprimés pelliculés

NOVARTIS

PPV : 224,00 DH

NOVARTIS

PPV : 224,00 DH



611800103056 9

EXFORGE
5mg/160mg

28 comprimés pelliculés

NOVARTIS

PPV : 224,00 DH

Tadili,
ID:
D-naiss:

08-Jul-2021 11:13:27

Fréq. Card.: 65 BPM
Int PR: 184 ms
Dur. QRS: 97 ms
QT/QTc: 404 / 416 ms
Axes P-R-T: 58 5 44
RR moyen: 911 ms
QTcB: 423 ms
QTcF: 416 ms

7A 132/65

Professeur ZTOT Sami
Cardiologie Interventionnelle
15 Avenue Mohamed EL Fass
Hassan - Rabat
Tel : 05 37 76 76 66
INPE: 101100386



Reçu

Date : 8/6/21.....

Reçu de : M^r TADIL Sidi Fakhroun.....

La somme de : Trois cent.....

..... Dirhams (...300...DH)

Pour : Consultation.....

Signature : PR. ZTOT

Professeur ZTOT Samir
Cardiologie Interventionnel
15 Avenue Mohamed El Fassi
Hassan - Rabat
Tel : 05 37 46 76 66
INPE : 101100385