

# 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.

## 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 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5677

Société : RAM Rehate

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : NANOUI, Mohamed

Date de naissance : 30-06-1951

Adresse : 69, Rue Al Hachad, Casab

Tél. : 0522273479 Total des frais engagés : 1700 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ..... *Tuméfaction de la clavicule*

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 : ...../...../.....

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

09 08 21

## 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
26-6-21	C3	4000 DH		DR. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologie 5 Rue Med Abbouh Casa 0522298155/59 - 0522472689
22/06/2021	C3	300,00 DH		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Rue Med Abbouh Casa 0522298155/59 - 0522472689	22/06/2021	Echogramme	1000,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

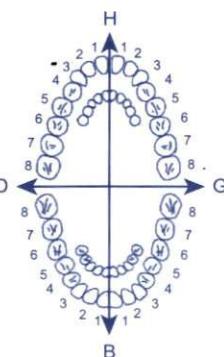
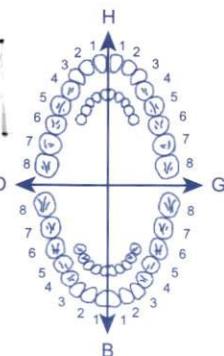
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 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
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	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'EXE

# Dr. El Hassan BOUKIND

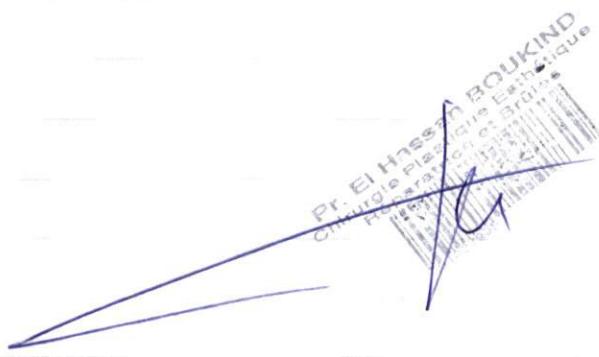
Professeur en Chirurgie Plastique, Esthétique, Réparatrice et Brûlés  
Ex enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex. Chef du Centre des Brûlés et de Chirurgie Réparatrice  
et Esthétique C.H.U Ibn Rochd Casablanca

# ذ. الحسن بوكييند

الجراحة التجميلية و التقويمية و الحروق  
أستاذ سابق بكلية الطب  
رئيس مصلحة ساق بالمركز الوطني للحروق و الجراحة التجميلية  
و التقويمية بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

TRCC  
+ echo chaleur

+ Caméra de boutonnière



24, زنقة الإمام العلوي، بوركون (أمام مصحة بدر) Casablanca – Maroc ☎ +212 (0) 522 22.75.50/51 | ☎ +212 (0) 622.09.81.99 | ☎ +212 (0) 522 22.75.52

**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique 1/2**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

**5, rue Mohamed Abdou**  
**CASABLANCA**  
**Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89**  
**Fax : 0522.22.62.97**  
**Dom : 0522.79.85.32**  
**GSM cabinet : 06 78 18 18 16**

**Casablanca, Le 22/06/2021**

**Cher ami :**

J'ai vu en consultation MME ZAHIDI Fatima, 66 ans, suivie pour neo du sein  
A l'examen :

La TA est à 104/56 mmHg.

**ECG** : Rythme régulier sinusal à 78 cpm.

**L'écho doppler cardiaque.**

Dim.vgtd= 48

Dim.vgts= 29.2

%racc.= 39.2

Ep.ppvgt= 7.68

Siv td= 7.68

Dim.racine ao= 32

Dim.og.= 29

Ouv.sigm.ao= 18

**Commentaires:**

Oreillette gauche normale.

Oreillette droite normale

Ventricule gauche de taille normale.

Fonction ventriculaire gauche normale.

Contractilité segmentaire normale.

Fraction d'éjection Simpson = 60%

**Mitrale:**

Microfuite mitrale.

Le rapport E/A < 1 m/s avec l'onde E = 0.75m/s.

**Aorte:**

Pas de sténose ni fuite.

La Vmax = 1.17m/s.

Débit cardiaque normal.

**Tricuspidie:**

Insuffisance tricuspidienne grade 1.

La pression artérielle pulmonaire systolique calculée à partir  
de l'IT est à 30 mmHg.

.../...

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF  
Cardiologie adulte et pédiatrique  
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89  
Fax : 05 22 22 62 97  
Dom : 05 22 79 85 32

22/06/2021

NOTE D'HONORAIRE

MME Fatima ZAHIDI .

Consultation + ECG.....: 300,00 DHS.

Echodoppler cardiaque.....: 1000,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 1300,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med Abdouh - Casa  
Tél. 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89