

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 canaux, 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 canaux.

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 étage 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° W21-656330

87099

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5698

Société : RAN CIRE

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Retraite

Nom & Prénom : ABDERAHIM Abdellah

Date de naissance : 19/05/1950

Adresse : Ferme Zaim IDRISS, DOUAR BOUCHARREB TARGA

Tél : 0673779281

Total des frais engagés : 1181,10 dhs

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khalid BAJI
Cardiologue
183 Av. Mohammed VI, Gueliz
Marrakech - Tel : 05 24 43 88 18

Date de consultation : 29 SEP. 2021

Nom et prénom du malade : ABDERAHIM Abdellah

Age : 71 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Marrakech

Le : 04/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

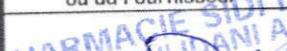
29 SEP. 2021 CD+EKG

300,00

INP **TP : 071017347**

د. خالد الحاجي خالد
Dr. Khalid BAJI
Cardiologue

183 Av. Vignamare W, Gueliz
Marrakech - Tel: 05 24 43 88 18

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/09/21	881,10

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date _____

Montant de la Facture

29109121

881, 10

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires[illegible]

Cachet et signature
du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

LM

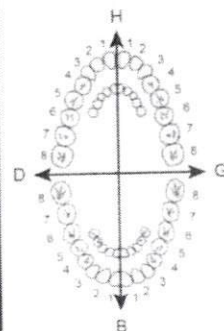
IV

Montant détaillé
des Honoraires

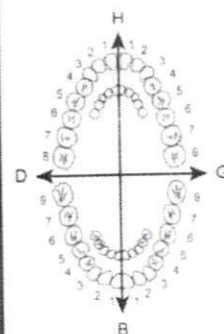
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

	DATE DE L'EXECUTION
--	------------------------

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

ICE : 0016701980051

الدكتور الباجي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرائين
خريج كلية الطب بنيس بفرنسا

IP : 071017347

mercredi 29 septembre 2021

Marrakech, le مراكش، في

Mr ABDERRAHIM ABDELLAH

98,10

1 - COSYREL 5/5

1 cp le matin

316,00

2 - PLAVIX 75

1 cp le matin

27,70

3 - CARDIOASPIRINE

1 cp à midi

254,00

4 - NOLIP 20

1 cp le soir

46,70x2

5 - CORVASAL

1 cp matin et soir

91,90

6 - PANTOPRAZOL 20 GT

1 cp le matin

QSP : UN MO

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
orvasal 2 mg, cp b 30
P.V : 46,70 DH



881,10

PHARMACIE SIDI DAOU
Dr. EL OULDANI Aicha
124 Douar sidi daou Targa
Marrakech
Tel/Fax : 05 24 34 18 77

الباجي خالد
Dr. Khalid
Cardiologue
183, Av. Mohamed V - Marrakech
Marrakech - Tel : 05 24 43 88 18

14010058



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



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



6 118001 090280

254,00

91,90

ABDERRAHIM
ABDELLAH
13227/08
19.05.1950 Masculin
71 ans
..... cm / 73 kg
120/68 mmHg

FC 71/min

Intervalles

RR 847 ms

P 120 ms

PR 180 ms

QRS 68 ms

QT 350 ms

QTC 380 ms

(Bazett)

Axes :

P 49 °

QRS 41 °

T 81 °

P (II) 0.12 mV

S (V1) - mV

R (V5) 0.20 mV

Sokol. 0.42 mV

