

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

88513

## Déclaration de Maladie : N° S19-0002060

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 963 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SABRAZ ZAHRA Date de naissance : 01/01/52

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : 2661,90 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور شاهي عبد الغفار  
أمراض القلب والشرايين  
Dr. CHAHI Abdelghani  
Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Bd. Panoramique et Bd. 2  
Maus Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1<sup>er</sup> Etg.  
Casablanca - Tél. : 05 22 52 05 05

Date de consultation : 18 SEP 2021

Nom et prénom du malade : SEBZAR Zahra Age: .....  
*Cardiopathe et Diabète*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**MUPRAS**

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 : Centre MUPRAS ACCUEIL Le : 15/10/21

Signature de l'adhérent(e) : .....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALAOUI A PHARMA 21 Rue 319, Med 21 - Ain Chock - Casablanca Initial Med 21/09/2021 - Tél: 05.22.21.15	08/09/2021	2344.20 Hôpital Med Sekhri - Casablanca Tél: 05.22.21.73.04

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 d

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
	$  \begin{array}{c c}  H & 25533412 & 21433552 \\  & 00000000 & 00000000 \\  \hline  D & 00000000 & 00000000 \\  & 35533411 & 11433553 \\  \hline  B & & \\  G & &   \end{array}  $		MONTANTS DES SOINS	
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b>            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'EXECU

# Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies

du Coeur et des Vaisseaux HTA

Holter Tensionnel et Holter Rythmique

Epreuve d'Effort et Medecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم وتحطيم القلب

اختبار القلب بالجهد

Nom :

Selbien Zahra

Casablanca, le 08/09/21

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

6 118001 080335

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

6 118001 080335

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

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebââ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp

P.P.V. : 270,00 DH

6 118001 082016 118001 082016

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebââ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp

P.P.V. : 270,00 DH

6 118001 082016 118001 082016

ALAOUIY Mohammed  
A.Y ABDELLAK

Rue 700 N° 58 - Ain Chock

Sakkat - Casablanca

Angle 22.21.73.64

Route 22  
Ain sebââ Casablanca  
Copolavix 75mg/100mg  
b30 cp

P.P.V. : 270,00 DH

6 118001 08201

دكتور شاهي عبد الغاني  
أمراض القلب وانشريين  
Dr. CHAHI Abdelghani

Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Angle Bd. Panoramique et Bd. 2

Andalous 3 Rue 14 N°1-1er Etage

Casablanca - Tél. : 05 22 52 05 05 / 08 08 39 49 98 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27

LOT 21D29 1  
EXP 04 2025  
PPV 81.00 DH

LOT 21D29 1  
EXP 04 2025  
PPV 81.00 DH

LOT 21D29 1  
EXP 04 2025  
PPV 81.00 DH

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1er étage - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 52 05 05 / 08 08 39 49 98 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27

Lot n° :  
EXP :  
PPV :

81,00

Lot n° :  
EXP :  
PPV :

81,00

Lot n° :  
EXP :  
PPV :

157,10

Lot n° :  
EXP :  
PPV :

157,10

Lot n° :  
EXP :  
PPV :

157,10

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs  
Pharmacien Responsable :  
Amina Daoudi  
6 118001 103003

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs  
Pharmacien Responsable :  
Amina Daoudi  
6 118001 103003

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs  
Pharmacien Responsable :  
Amina Daoudi  
6 118001 103003

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs  
Pharmacien Responsable :  
Amina Daoudi  
6 118001 103003

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs  
Pharmacien Responsable :  
Amina Daoudi  
6 118001 103003

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs  
Pharmacien Responsable :  
Amina Daoudi  
6 118001 103003

Dr CHAHI Abdelghani

ECG

Nom : sebbar zahra SN : 0021032

Sex : Female Case No. :

Age : 69Y Lit No. :

Clinique N : Date : 08/09/2021

Section :

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	122 ms	Prompt:
Temps d'écha	12s	QT Interval:	482 ms	
FC:	63bpm	QTc Interval:	493 ms	
P Interval:	97ms	P Axis:	-12.10°Cb	
QRS Interval:	87 ms	QRS Axis:	21.00°Cb	
T Interval:	308 ms	T Axis:	31.20°Cb	

الدكتور شاهي عبد الغني  
أمراض القلب والشرايين  
Dr. CHAHI Abdelghani  
Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2  
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1<sup>er</sup> Etg.  
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

TO 16/8.1

Signature Medecin :

