

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.

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.



90239

Déclaration de Maladie : N° S19-0005397

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 634 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : veuve

Nom & Prénom : Faris Aicha / Kene Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. ALAMI M

Cachet du médecin : Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 1436 61 1378 06

Date de consultation : 14 OCT. 2021

Nom et prénom du malade : FARIS AICHA Age : 79

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA - FA auxygshone

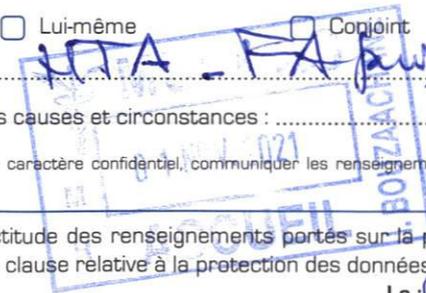
En cas d'accident, préciser les causes et circonstances :

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 : Le : 14 OCT 2021

Signature de l'adhérent(e) :



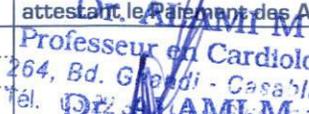
Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

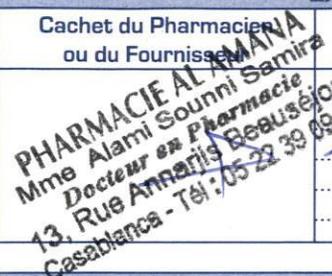
MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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

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
14/10/21	devis Bico	gratuit		 Professeur en Cardiologie 264, Bd. Ghardi - Casablanca Tél. 021 78 06 Dr. ALAMI M. Professeur en Cardiologie 264 Bd Ghardi - Casablanca 33 01 78 06 13 06
14 OCT 2021	CS Cardico	2500H		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL MANA Mme Alami Soumi Samira Docteur en Pharmacie 13, Rue Annarils Beausejou Casablanca - Tél: 05 22 39 09 70	14/10/21	493,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

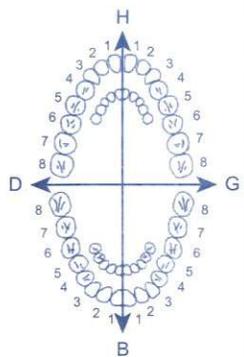
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

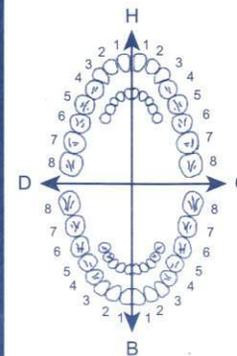
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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



	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

ORDONNANCE

14/10/2021

FARIS EP KANA AICHA

20,00 x 6

SINTROM

3/4cp 6J

34,60

LASILIX CP

1/4cp /J

25,00 x 2

DIGOXINE

1/2cp /J

46,50

83,10

TENORMINE 100mg

1/4cp /J

53,00

x 3

MIBRAL 5

1cp a 20h

493,20

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Sounni Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annarjis Beauséjou
Casablanca - Tél : 05 22 39 09 70

6 mois
~~Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 39 09 70 / 06 61 13 78 06~~

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
PPV: 25 DH 00
BOTTU S.A.

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
PPV: 25 DH 00
BOTTU S.A.

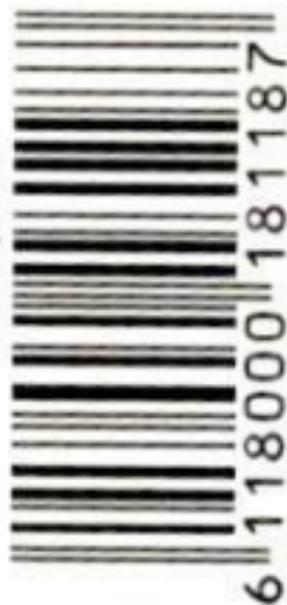
LOT : 21E005
PER: 05 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 340H60
6 118000 060468

4[®] ملغ

سينتروم 4

أسينوكونومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

عن طريق الفم
10 أقراص من فئة 4 ملغ

PPV : 20,00

Exp :

N° Lot :

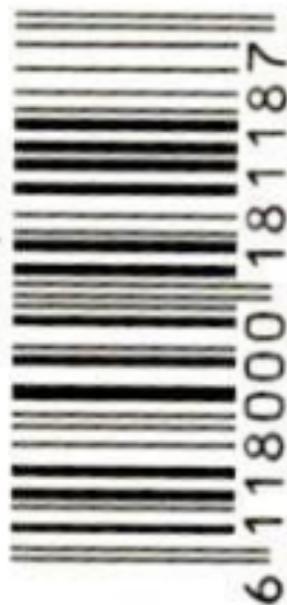


4[®] ملغ

سينتروم 4

أسينوكونومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

عن طريق الفم
10 أقراص من فئة 4 ملغ

PPV : 20,00

Exp :

N° Lot :

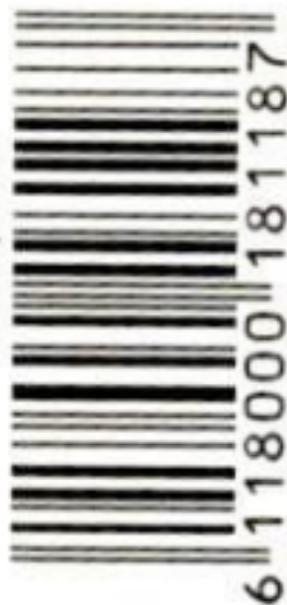


4[®] ملغ

سينتروم 4

أسينوكونومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

عن طريق الفم
10 أقراص من فئة 4 ملغ

PPV : 20,00

Exp :

N° Lot :

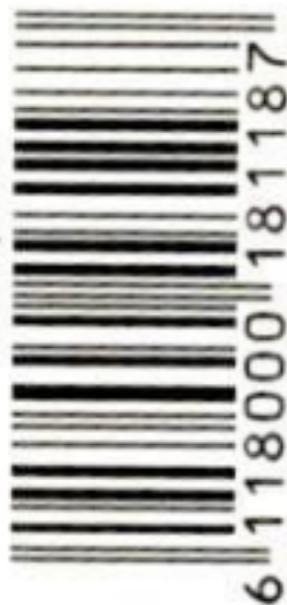


4[®] ملغ

سينتروم 4

أسينو كوما رول

Sintrom[®] 4 mg 
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

عن طريق الفم
10 أقراص من فئة 4 ملغ

PPV : 20,00

Exp :

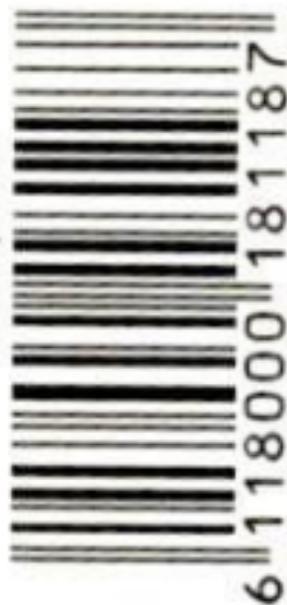
N° Lot :



4[®] ملغ

أسينوكونومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

عن طريق الفم
10 أقراص من فئة 4 ملغ

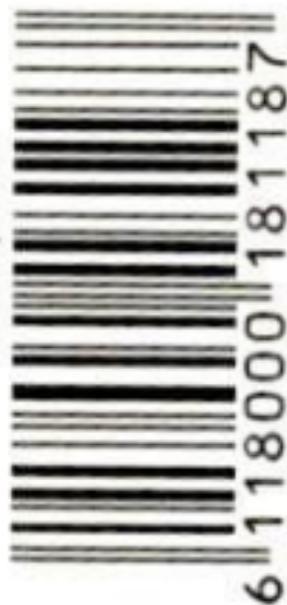
PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :



4[®] ملغ

أسينوكونومارول

Sintrom[®] 4 mg ○
Acénocoumarol 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

عن طريق الفم
10 أقراص من فئة 4 ملغ

PPV : 20,00

Exp :

N° Lot :





TENORMINE 100 mg
14 COMPRIMES
PELICULES SECABLES

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



Liste I

14 حبة قابلة للتقسيم

100 ملج. يوبروفين
أينبرولول

46,50



53,00

Miboral®

Amlodipine

VOIE ORALE

30 comprimés



TECNIMED GROUP



Miboral® 5 mg
30 comprimés

53,00

Miboral®

Amlodipine

VOIE ORALE

30 comprimés



TECNIMED GROUP



Miboral® 5 mg
30 comprimés

53,00

Miboral®

Amlodipine

VOIE ORALE

30 comprimés



TECNIMED GROUP



Miboral® 5 mg
30 comprimés

iquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



Liste I

28 حبة قابلة للمضغ

100 ملغ
بنيتول
أينبول

83,10



Fiche de Consultation du 14/10/2021

FARIS EP KANA AICHA

Terrain Atopique: PENICILLINE

Regime

Poids 65 Kg
Indice de Masse 30,1 (Norme: 20 à 25)
Risque CV %

Medicaments Prescrits

TA 185 / 80 mmHg
Frequence Card 66 c/mn

SINTROM
LASILIX CP
DIGOXINE
TENORMINE 100mg
MIBRAL 5

Examens Demandés

Radiologie

Biologie

Uree, Creatinine, Glycemie a jeun

CT - TG

Avis

NFS

TP INR

Notes

Prochain RV 14/01/2022 10:00:00

Pr ALAMI M (s2)

ECG

Nom : FARIS AICHA Sex : Female Age : 79
 SN : 0017950 Case No. : Lit No. :

Clinique No : Section :
 Date : 14/10/2021



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	246 ms
Sample Time:	22s	QT Interval:	453 ms
HR:	66bpm	QTc Interval:	473 ms
P Interval:	170ms	P Axis:	82.30°b
QRS Interval:	170 ms	QRS Axis:	-48.00°b
T Interval:	267 ms	T Axis:	96.00°b

Prompt:

Dr. ALAMI M
 Professeur en Cardiologie
 264, Bd. Ghandi - Casablanca
 Tél. 03 22 39 01 1206 61 13 78 01

Signature Medecin :