

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.

Diagnostique 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- 0043610

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 695 Société : RAM 912944

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MESNAOUI Abdelhamid

Date de naissance : 21.6.1946

Adresse : 5, Rue Ibnou Chahid Palmier Marouf Casablanca

Tél. : 06 70606248 Total des frais engagés : 300 DH + 332,101 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. ATLAS Mustapha

Cardiologue

Cachet du médecin :

الطبيب أمراض القلب والترايين
119, Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4
Urgence: 06 61 06 29 52

Date de consultation : 09/11/2021

Nom et prénom du malade : MESNAOUI Abdelhamid Age: 1946

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

Nature de la maladie : DILATION AOM, Névralgie

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

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 : 11/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
09/11/2021	ELC	30004		Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue أخصائي أمراض القلب و الشرايين 119, Bd Abdoumoumen Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4 Urgence: 06 61 06 29 52

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Najd Palmier S.A.R.L. A.U. 1 Bis, Rue Ibnou Chahid Port Ghalef - Casablanca Tél 05 22 25 60 64	09/11/21	3328,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

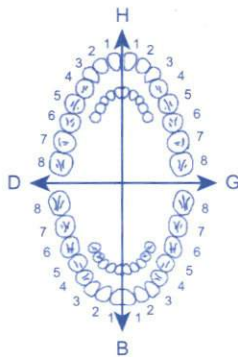
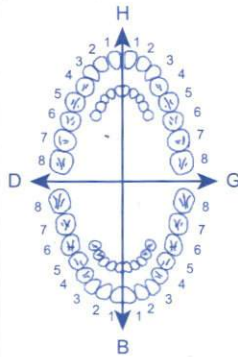
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan d

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			
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>G</div><div>B</div></div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>			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

Docteur ATLAB Mustapha

CÂRDIOLÓGUE

- Echodoppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort



الدكتور عتلاب المصطفى

طبيب اختصاصي في امراض القلب والشرائين

- الفحص بالصدى للقلب و الشرايين
- تخطيط القلب عند بذل الجهد
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

Casablanca, le :

09/11/2021

Dr MESNAoui ABDOU HAMID

34,60 x 2

- Casibx 1cp (S.V)

- x Aprovel 300 (S.V) 270,00 x 4

- Coplax 1cp (S.V) 141

49,40 x 6

- Amef 5 (S.V) 1

157,00 x 3

- Nolip (S.V) 1cp

50,60 x 4

- Pinci B (S.V) 1cp

56,20 x 6

- A1 de w er 500 (S.V)

~~3328,10~~

3 MOIS de Traitement

Pharmacie Najd Palmier
S.A.R.L. A.U
119, Bd Abdelmoumen
Cas, Rue Ibnou Chahid
Dep Ghalef - Casablanca
Tél 05 22 25 60 64

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
اختصاصي أمراض القلب والشرائين
119, Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 20 94 02 - 1er Etage N°4
Urgence: 06 61 06 29 52

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



LOT : 21E007
PER: 05 2025
P.P.V : 34DH60



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



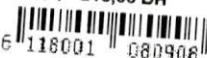
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



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

P.P.V : 270,00 DH



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

P.P.V : 270,00 DH



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

P.P.V : 270,00 DH



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

P.P.V : 270,00 DH



AMEP® 5mg
28 comprimés

AMEP® 5mg
28 comprimés

AMEP® 5mg
28 comprimés

AMEP® 5mg
28 comprimés

AMEP® 5mg
28 comprimés

AMEP® 5mg
28 comprimés

NOLIP® 10 mg
30 comprimés
pelliculés

LOT 214151

EXP 04/23

PPV 157DH10

NOLIP® 10 mg
30 comprimés
pelliculés

Lot n° :

EXP :

PPV :

NOLIP® 10 mg
30 comprimés
pelliculés

Lot n° :

EXP :

PPV :

PRINCI-B FORT ~~⊗~~
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT ~~⊗~~
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT ~~⊗~~
30 comprimés enrobés

PRINCI-B FORT ~~⊗~~
30 comprimés enrobés

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

↓
50,60

↓
50,60

↓
50,60

↓
50,60

ALDOMET 500 mg

Boîte de 30 comprimés enrobés

AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ

PPV : 56,20 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ALDOMET 500 mg

Boîte de 30 comprimés enrobés

AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ

PPV : 56,20 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ALDOMET 500 mg

Boîte de 30 comprimés enrobés

AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ

PPV : 56,20 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ALDOMET 500 mg

Boîte de 30 comprimés enrobés

AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ

PPV : 56,20 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

DR ATLAB MUSTAPHA

ECG

Nom : MESNAOUI ADIL

Age :

Clinique N :

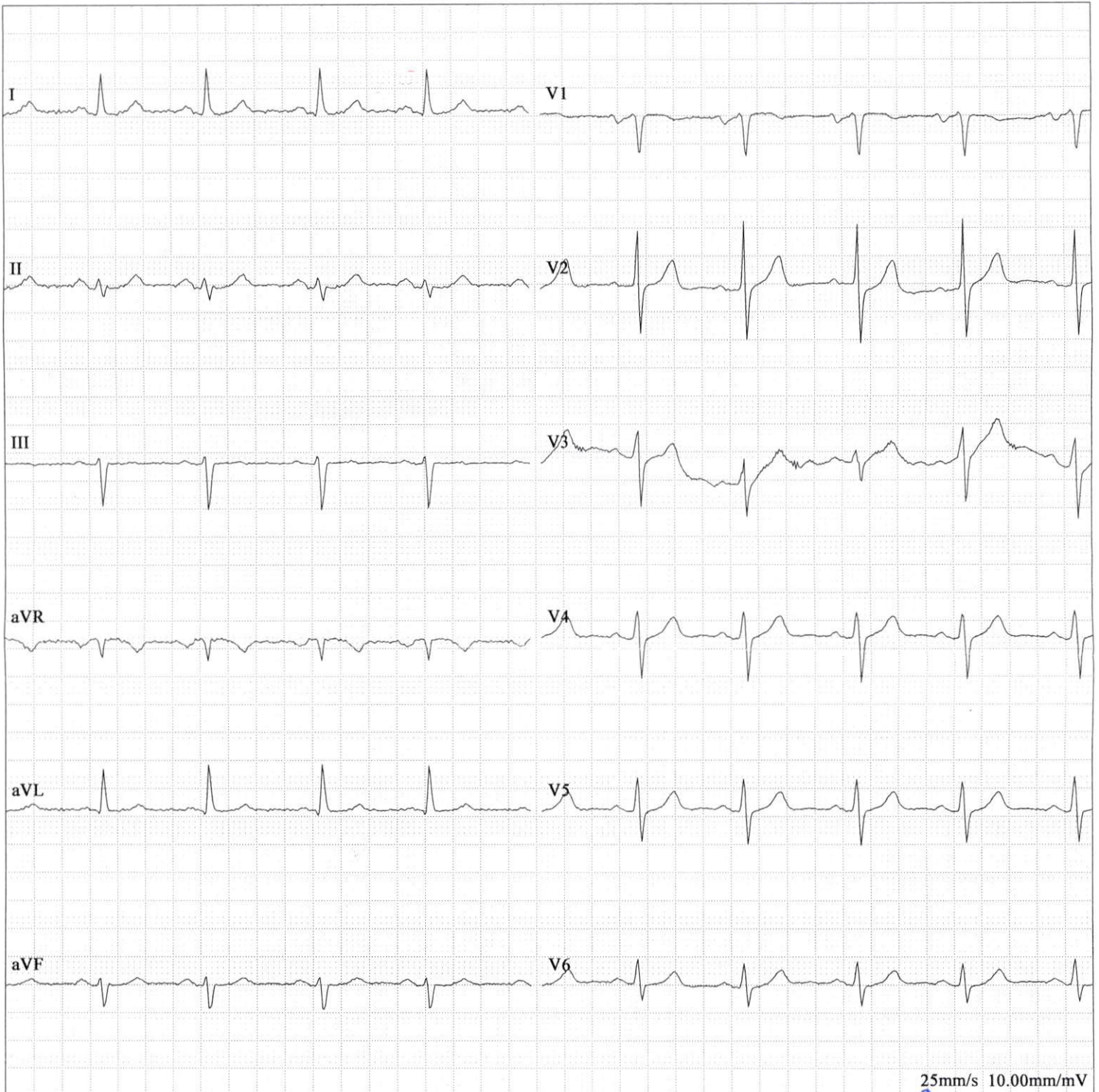
Section :

SN : 0003229

Case No. :

Lit No. :

Date : 09/11/2021



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--
Sample Time:	4s	QT Interval:	--
HR:	76bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

KRS - Normal

Dr. Atlab Mustapha
Cardiologue
119, Bd Abdelhamid
Tél: 05 22 20 11 12
Urgence: 05 22 20 11 13

Signature Medecin :