

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

entaire :

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 : 695

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MÉSNADOU, Abdellah

Date de naissance : 21.6.1946

Adresse : 5, Rue Ibnou Chahid Palmeras Maroc Casablanca

Tél. : 06 7060 6248

Total des frais engagés : 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. ATLAS Moustapha
Cardiologue

جعانتي امراض القلب والشرايين
119, Bd Abdelloumen
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 : MÉSNADOU, Abdellah Age: 75

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DTZ LHM AOM, Néoplasie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

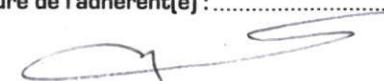
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 11/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
03/11/11	20.21.226.05		3000 DT	<p>Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue</p> <p>أخصائي أسرار القلب والشرايين</p> <p>119, Bd Abdellahoumen</p> <p>Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4</p> <p>Urgence: 06 61 06 29 52</p>

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 Dera 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

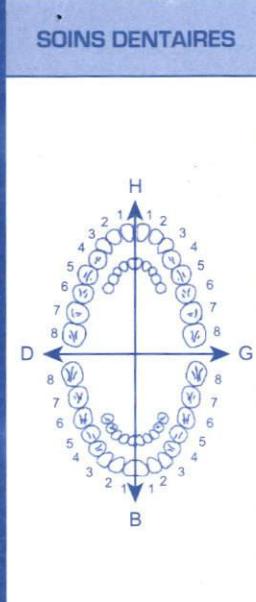
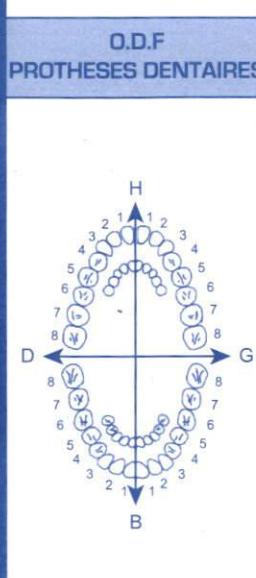
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoriaires
		AM	PC	IM	IV	

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 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			
	$ \begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \\ \hline B & & \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'EXECUTION

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



طبيب اختصاصي في امراض القلب والشرايين

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

Dr. ATLAB MUSTAPHA
Cardiologue
119 Bd Abdelloumen
Tél: 05 22 20 94 02 - Urgence: 066 106 29 52 - Casablanca, le: 09/11/2021
Dr. ATLAB MUSTAPHA
Cardiologue
119 Bd Abdelloumen
Tél: 05 22 20 94 02 - Urgence: 066 106 29 52 - Etage N°4

09/11/2021

Dr MESNAoui ABDECHAMID

34,60 x 2

- Casihx 1cp/
29,80 x 4
- Aprovel 300
270,50 x 11 (81,1)

S.V

S.V

49,40 x 6

100

- Amer 5

S.V 1 1

157,80 x 3

- Nolip 1

S.V 1

50,60 x 4

- Pinxi B

S.V 1

56,20 x 6

- Al Jowar 500

141

Pharmacie Najd Palmier
S.A.R.L. A.U
Bis, Rue Ibnou Chahid
Dr. Ghalef - Casablanca
Tél 05 22 25 60 64

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
119 Bd Abdelloumen
Tél: 05 22 20 94 02 - Urgence: 066 106 29 52

3 MOIS de Traitement

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT.: 21E004
PER.: 03 2025
P.P.V.: 34DH60



LASILIX 40MG
20CP SEC
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

AMEP® 5mg
28 comprimés

49,40

49,40

49,40

49,40

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:

157,10

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 ADex :

Age :

Clinique N :

Section :

SN : 0003229

Case No. :

Lit No. :

Date : 09/11/2021



25mm/s 10.00mm/mV

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

DR. ATLAB MUSTAPHA
09/11/2021
119, Bd Abdellah Benkouach
Tél: 05 22 20 00 12
Urgence: 05 22 20 00 12 N°41

Signature Medecin :