

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.

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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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° M20- 0002097

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0849 Société : 97232
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHELLIA ABDALLAH
 Date de naissance : 01-10-1950
 Adresse : R.S. NADIR Apt 13 EL OUIAM EL OULFA CASABLANCA
 Tél. : 06.61.33.8891 Total des frais engagés : 1379,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur BOUGHAEF Faycal
 24, Bd Rachidi - Casablanca
 Tél. : 05 22 26 55 11
 Date de consultation : 12/12/2021
 Nom et prénom du malade : CHELLIA ABDALLAH Age : 71
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : f.m.
 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 : 20/12/2021

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
12/12/2021		1200,00		Docteur BOUGH. EB Faycal

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية حي الوئام PHARMACIE HAY EL WIAM 252 BD OUD SEBOU OLFA CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31 INPE - 09 303 13	12/12/2021	1079,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

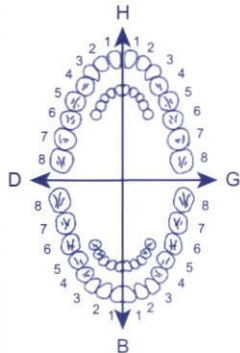
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H	G	B	
25533412	00000000	21433552	00000000	Coefficient DES TRAVAUX
00000000	00000000	00000000	00000000	MONTANTS DES SOINS
35533411	11433553			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BOUGHLEB Fayçal

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du Cœur
des Vaisseaux et d'Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire

Sur Rendez-vous

الدكتور فيصل بوغال

طبيب أمراض القلب
متخصص في أمراض القلب
الشرايين وارتفاع الضغط الدموي
بالموعد

Casablanca, le

18/12/2024

الدار البيضاء في

Mr. Cherif Abdelhak

Coaprorel30/15

177,00 x 4

1 cp/4

Avlocardyl 40mg

41,80 x 2

1/2 cp x 21

51,10 x 3

Amarel 1mg

1 cp/1

45,00 x 3 Zoprex

1/2 cp/50

1079,90

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V: 177,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V: 177,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V: 177,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V: 177,00 DH

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V: 41DH80

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V: 41DH80

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30

P.P.V: 51DH10

صيدلية حي الوثام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31
INDE - 002 22 91 17 31

Docteur BOUGHLEB Fayçal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél: 05 22 26 55 11

ECG

Dr BOUGHALEB Faycal

HR: 199

Suggestion :

Total Batts 15, Batts Normaux 15,***

NOM:abndellah chelliq

ID :

Genre :Homme

Age :71

DDN :01-01-1950

Date Test :18-12-2021 12:41

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent:Dr BOUGHALEB Faycal

Signature Médecin:

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24 Bd Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 26 55 11

10mm/mV 25mm/s



Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Build: 20150414

Imprimé: 18-12-2021 12:42:31

Page1