

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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

N° P19- 068631

102752

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2346 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENYAHIA DRISS

Date de naissance : 01/01/1953

Adresse :

Tél. : 0673275780 Total des frais engagés : 1075,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/01/2022

Nom et prénom du malade : Bemalva DRISS Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA e dyspnée

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 : CASA Le : 11/01/2022

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
11/11/2022	11/11/2022	1	300 DT	Dr. Mostafa El Maan Professeur de Cardiologie 6, Rue Mostafa El Maan CASABLANCA 22 18 840522 26 13 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>AMY CIE MARHABA</i> <i>31/01/2023</i> <i>CSFAR - Casablanca</i> <i>0522 31 15 00</i>	11/1/23	775,60

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
		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 de l'ostéodensitométrie.

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
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	D	
		00000000 00000000 35533411 11433553	B	
				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'EXECU

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Patient :

M. Ben yahia

Casablanca, le

11 JAN 2022

Drs

Traitemen de:
Trois (03) Mois

19.90

Traitemen de:
Trois (03) Mois

MATRIX AM 1, 34/5

1 ya per

50,00 (2)

Asenel 25

101.00

Traitemen de:
Trois (03) Mois

(69,00) 25

Pratilé 20

345.00

11 - 1 1

Traitemen de:
Trois (03) Mois

Tunakau

112,00

PHARMACIE MARHABA

ABDERRACHOUR

61, Av. des F.A.R - Casablanca

Tél: 0522 11640 - 0522 314369

1 0 1

TAFLOR-10

22 Van Recho

356, زنقة مصطفى المعناني القرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél. / Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél. / Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

27,70
Cardiaspirine 100 mg/30cps
Acide acétosalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

775,60

Cardiaspirine 100 mg/30cps
Acide acétosalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

PHARMACIE MARCHABA
André ACHOUR
61, Av. des F.A.R - Casablanca
Tél: 0522 31 16 40 - 0522 31 43 69

Traitement de:
Trois (03) Mois

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée

6 118001 130184
PPV : 79,00 DH

14010042

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Moustafa El Maâni
Tél: 22.18.8

LOT : 201003
UT AV: 01/2023
PPV : 69,00 DH

LOT : 201003
UT AV: 01/2023
PPV : 69,00 DH

LOT : 201003
UT AV: 01/2023
PPV : 69,00 DH

71,30

71,30

79,00

UT. AV. : 04 23 P.P.V.

LOT N°: 1 31094 R

LOT : 201003
UT AV: 01/2023
PPV : 69,00 DH

LOT : 201003
UT AV: 01/2023
PPV : 69,00 DH

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالالوان

Patient :

Casablanca, le

١١/١٢/٢٠٢٢

J. Suffo

Dr. Saâd SOULAMI
101, Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Casablanca
0522 26 13 36

Dr. Saâd SOULAMI

One M. Benyali a 22 ss pâle

me HTA avec Athérosclérose

du Mif

Dr. Saâd SOULAMI
101, Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Casablanca
0522 26 13 36

Ce patient n'a pas de tabac
alcool et n'a pas de puf sans eau

356. زنقة مطافئ المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

Last: BENYAHIA
First: DRISS
ID:
DOB:
Age: 0yr
Sex:

111 Professeur DOUTA
356, Rue Mostafa El Maâni
Casablanca
Tel: 0525 22 18 240522 26 73 36

11-Jan-2022 20:52:05

Vent rate: 53 BPM
PR int: 169 ms
QRS dur: 116 ms
QT/QTc: 447 / 430 ms
P-R-T axes: 96 -38 56

BRADYCARDIE SINUSALE
DEVIATION AXIALE GAUCHE DE QRS IMPORTANTE
RETARD NON SPECIFIQUE DE CONDUCTION INTRAVENTRICULAIRE
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION
Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 53035 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz