

# 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.

## 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

La 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° M21- 066051

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 666 Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TAHIRI Abdellah

Date de naissance : 6 Aout 1939 EL BADIR (10/11/1939)

Adresse : Im Elwan Casablanca

Tél : 0661200339 Total des frais engagés : 1956,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. ALAMI M

Professeur en Cardiologie  
204, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12 06 01 15 78 06

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 FEV. 2022

Nom et prénom du malade : M. TAHIRI Abdellah Age : 76

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

Nature de la maladie : FA sur HTA

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 : 08/02/2022

Signature de l'adhérent(e) : A. TAHIRI

# 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
08.02.2022	Consultation	3	3000	Dr. AMI M Professeur en Cardiologie 104, Bd. Ghandi - Casablanca Tél. 05 27 05 11 12 06 01 53 78 08
	Condic			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

8.2.2022

1656,50

## 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

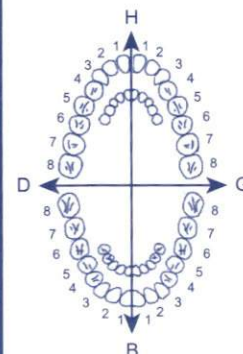
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

## 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

H		H
25533412	00000000	21433552
D	00000000	G
35533411	11433553	
B		

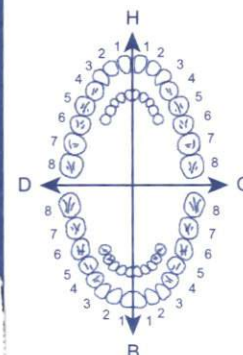
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

LOT 219021  
EXP 08/28  
PPV 370DH00

LOT 219021  
EXP 08/28  
PPV 370DH00

LOT 219021  
EXP 08/28  
PPV 370DH00

6118001030316  
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

6118001030316  
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

6118001030316  
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

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

## ORDONNANCE

53.00

08/02/2022

TAHIRI LAILA

PPC: 99DH00

3 + 370.00 = 1110.00  
REXABAN 20

1cp /J

3 + 131.50 = 394.50  
TAREG 80

1cp /J

53.00  
MIBRAL 5

1cp /J

99.00  
ADDITIVA VITAL

1cp /J

20j

T = 1656.50

PHARMACIE L'ORCHIDEE  
Angle Boulevard Ghandi &  
Angle Route d'Azemmour  
21500 CASABLANCA  
Téléphone : 05.22.36.66.22

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12 06 et 15 78 06

# ECG

Pr ALAMI M (s2)

Nom : TAHIRI LAILA Sex :

Female

Age : 78

Clinique N :

Section :

SN : 0018599

Case No. :

Lit No. :

Date : 08/02/2022



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--
Sample Time:	14s	QT Interval:	366 ms
HR:	72bpm	QTc Interval:	401 ms
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	87 ms	QRS Axis:	50.50°b
T Interval:	171 ms	T Axis:	22.50°b

Prompt:

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
284, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 36 01 12 36 01 55 78 06

Signature Medecin :