

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.

Radiologie 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-414148

106803

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Matricule : 1023	Société : R-A-M		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : EL FARAH Mohamed			
Date de naissance : 05/09/55			
Adresse : ATN CHOCK Rue 129 N°34 Casablanca			
Tél. : 0661978518	Total des frais engagés : 2707,50 Dhs		

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL FARAH Mohamed Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiologue DR. HAFID K. Cardiologue

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

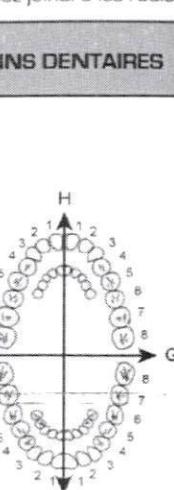
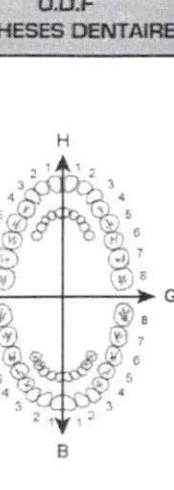
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

à : Casablanca

Le : 03/03/2022

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
20/02/22	Gs		<i>DR. HAFDI KARIM Cardiologue N° 1 Résidence Haytam, Hay El Wala Sidi Moumen - Casablanca Tel: 05 21 11 27 71</i>	DR. HAFDI KARIM Cardiologue N° 1 Résidence Haytam, Hay El Wala Sidi Moumen - Casablanca Tel: 05 21 11 27 71
21/03/22	Gs		<i>DR. HAFDI KARIM Cardiologue N° 1 Résidence Haytam, Hay El Wala Sidi Moumen - Casablanca Tel: 05 21 11 27 71</i>	DR. HAFDI KARIM Cardiologue N° 1 Résidence Haytam, Hay El Wala Sidi Moumen - Casablanca Montant de la Facture
		Date		
		20/02/22		1403.10
		21/03/22		1384.40
ANALYSES - RADIOPHARIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	

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'ODF.																												
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																								
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552				D	00000000	00000000				B	00000000	00000000				G	35533411	11433553				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	25533412	21433552																									
	D	00000000	00000000																									
	B	00000000	00000000																									
	G	35533411	11433553																									
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																												



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرانسيه فريل

Casablanca le, 21/3/22

El Fara Remained

318.00

1)

Bridging 90



18 x 2

2)

Cardi Aspirine

18,



3)

208.00

Taher 80

18, 6



4)

Cardensiel

18,



5)

180.00

fragrance

18, 6



2m 70
6) Taraxet



7/2pl/ 50 (nr. 10)
in - Maita
Consultation

24,70

1409.10

Machar
Bd Aklima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
BRILQUE 90 MG CP FELL
B60
PPV : 918,00 DH

6118001 184583

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

6118001 090280

PPV: 208DH00

118001 170807

DOT : 615
PER : 03/24
PPV : 180,00 DH

6118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

Dr. HAEDI Karim
Cardiologue
N°3, Résidence Hayatam, Hay El Walaa
Sidi Moumen - Casablanca
Tél : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61
E-mail : cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

393, Boulevard Ghandi Casablanca - Maroc

Téléphone : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

Dr HAFDI Karim

CARDIOLOGUE

Maladies du Coeur et des Vaisseaux

- Ex praticien à l'Hôpital Cochin Saint Vincent de Paul (Paris)
- Ex praticien au CHU Ibn Rochd



الدكتور حفظي كريم

خصاصي في أمراض القلب والشرايين

• طبيب سابق بمستشفى كوشان بباريس

• طبيب سابق بمستشفى ابن رشد

- Diplôme d'Échocardiographie de la Faculté de Bordeaux - SEGALEN
- Diplôme d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université la Sorbonne
- Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris - Descartes

Casablanca, le
01/03/2022

Pharmacie ATTIOUI

Derb El Kheir, Rue 1 N°6

Ain Chock - Casablanca

Tél 05 22 52

Mr EL FARAH MOHAMED

318.00

BRILIQUE 90mg
1cp x 2 pendant 1 mois

27.70

CARDIOASPIRINE 100MG COMPRIMÉ BOÎTE DE 30
1CP/J à midi pendant 1 mois

TAHOR 80 MG COMPRIMÉ BOÎTE DE 28

1cp le soir pendant 1 mois

LOT : 619

PER : 10/24

PPV : 180,00 DH

RDENSIEL 2.5MG COMPRIMÉ PELLICULÉ SÉCAB
1 CP LE MATIN pendant 1 mois

180.00

RAZON 40 MG COMPRIMÉ ENROBÉ GASTRORÉSISTANT
1cp le soir pendant 1 mois

1384.40

Macchar

Bd Alkamilia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca

BRILIQUE 90 MG CP PELL

B00

PPV : 918,00 DH

5 118001 184583

Cardioaspirine 100 mg/30cps
acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

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

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

mprimés pelliculés sécables B/30

7862160246

PPV: 50,70 DHS

7862160246

PPV: 208DH00

6 118001 170807

Dr. HAFDI Karim
Cardiologue
N°3 Résidence Haytam, Hay El Walaa
Sidi Moumen - Casablanca
Tel.: 05 22 71 66 36